

## Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

### Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

NIP .....

REGON, ( jeśli dotyczy) .....

KRS ( jeśli dotyczy) .....

Telefon: .....

e-mail: .....

## TREŚĆ OFERTY

Nazwa zamówienia: **Transport osób starszych, niesamodzielnych w tym osób niepełnosprawnych** w ramach projektu pn. "Ujazd gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne: realizowanego w ramach Działania **8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych** w ramach Osi priorytetowej VIII **Integracja społeczna RPO WO 2014-2020 w zakresie usług społecznych - wsparcia dla osób niesamodzielnych.**

**Dla:** Transport osób starszych, niesamodzielnych w tym osób niepełnosprawnych realizowany na terenie gminy Ujazd w ramach projektu pn. "Ujazd gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne: realizowanego w ramach Działania **8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych** w ramach Osi priorytetowej VIII **Integracja społeczna RPO WO 2014-2020 w zakresie usług społecznych - wsparcia dla osób niesamodzielnych.**

Oferuję wykonanie zamówienia publicznego za łączną cenę brutto do wysokości ..... zł (w tym VAT) – stanowi kryterium oceny ofert;

1. Wysokość **wynagrodzenia** za każdy dzień świadczonych usług oferuje wykonać do kwoty

"Ujazd - gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne

..... zł brutto dziennie.

3. Oświadczam, że jako Wykonawca nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
  - a) Uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) Posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) Pozostawienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawienie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. Oświadczam, że jako wykonawca posiadam uprawnienia do wykonywania usług transportowych osób w tym osób niepełnosprawnych na terenie Polski.
5. Oświadczam, że jako wykonawca będę w czasie realizacji zamówienia ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).
6. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
7. Jako Wykonawca Oświadczam, że przedmiot zamówienia na który składam swoją ofertę wykonam:
  - 1) siłami własnymi\*),
  - 2) przy udziale podwykonawców\*)

\*) niepotrzebne skreślić

L.p.	Nazwa Podwykonawcy	Część przedmiotu zamówienia

8. Po wyborze mojej oferty jako najkorzystniejszej a przed zawarciem umowy zobowiązuję się do złożenia Zamawiającemu przed zawarciem umowy: opłaconej polisy ubezpieczeniowej oraz wykaz osób realizujących zamówienie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.
9. Do oferty załączam następujące dokumenty:
  - 1) .....
  - 2) .....

**"Ujazd - gmina przyjazna seniorom" – rozwój usług społecznych, opiekuńczych oraz wspierających osoby starsze, niesamodzielne**

*Osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.*

Imię ..... Nazwisko .....

Imię ..... Nazwisko .....

.....  
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data .....

.....  
*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*