**Załącznik nr 1 do Zapytania**

*Zamawiający:*

*Gmina Ujazd / Ośrodek Pomocy Społecznej*

*ul. Sławięcicka 19*

*47-143 Ujazd*

**FORMULARZ OFERTY**

**(wzór)**

**Zamawiający:**

**GMINA UJAZD / OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**ul. Sławięcicka 19, 47-143 Ujazd**

**1. Dane wykonawcy:**

**My niżej podpisani:**

....................................................................................................................................................

*(imiona i nazwiska osób, których uprawnienie do podpisywania oferty i podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy wynika
z dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictw)*

**Działający w imieniu i na rzecz:** …………………………….

**Adres siedziby:** ………………………………………………………..

**Prowadzącego działalność na podstawie wpisu do:** Krajowego Rejestru Sądowego/(CEIDG)\*, pod nr...........................

*(podać numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru)*

**Pozostałe dane:**

Regon: .........................................................................................................................................

NIP: ..............................................................................................................................................

Kapitał zakładowy: ......................................................................................................................

Nr tel.: .........................................................................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................................

**Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:**

......................................................................................

służbowy nr tel. ...........................................................

służbowy e-mail: ………………………………………………………

***Przystępując do zapytania ofertowego na:***

***Mieszkanie dla migrantów z Ukrainy w gminie Ujazd- remont***

***w ramach projektu ,,Solidarni z Ukrainą –pomoc migrantom wojennym w województwie opolskim”***

***realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XIV Wsparcie osób uciekających z Ukrainy w wyniku działań zbrojnych prowadzonych na terytorium tego kraju. Działanie 14.1 Opolskie solidarne z krainą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa opolskiego na lata 2014-2020***

**Oferuję/oferujemy wykonać przedmiot zamówienia:**

**za cenę ofertową brutto: .................... zł. ( w tym 8% VAT – jeżeli dotyczy)**

**Z terminem realizacji zamówienia**: **……… dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy *(min. 14 dni kalendarzowych a maksymalnie 60 dni)*.**

**Z okresem gwarancji: 12 MIESIĘCY**

**Z terminem płatności: do 30 dni** kalendarzowych od dnia otrzymania faktury.

**Jednocześnie oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Podane ceny zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, również te wprost niewymienione.
3. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte *(jeśli dotyczy).*
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres  **14 dni** od daty otwarcia ofert.
5. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie: ..........………, służbowy e-mail: ………………, służbowy nr tel. …...………….. .

........................................................

Miejscowość i data

 .........................................................................

 *Pieczęć i podpis wykonawcy*

 *lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*\* Niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio.*

*\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).
Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*