Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowegonr **2/2022/POWER/2.6/PU/FIRR**

realizowanego w ramach projektu **„Opracowanie projektu ustawy wdrażającej Konwencję o prawach osób niepełnosprawnych o proponowanej nazwie: Ustawa o wyrównywaniu szans osób z niepełnosprawnościami wraz z Oceną Skutków Regulacji i uzasadnieniem, jak też propozycji zmian legislacyjnych podążających za nową ustawą”**

Nr projektu: **POWR.02.06.00-00-0066/21**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy:**
2. Nazwa Wykonawcy

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

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

1. Adres Wykonawcy

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

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

Tel. ............................................... e-mail .................................................

REGON ...................................... NIP ..................................................

Nr konta ....................................................................................................

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na realizacji **dostawy 1450 kompletów materiałów informacyjnych dla uczestników/czek spotkań w ramach konsultacji społecznych** w ramach Projektu „*Opracowanie projektu ustawy wdrażającej Konwencję o prawach osób niepełnosprawnych o proponowanej nazwie: Ustawa o wyrównywaniu szans osób z niepełnosprawnościami wraz z Oceną Skutków Regulacji i uzasadnieniem, jak też propozycji zmian legislacyjnych podążających za nową ustawą*”*.*

1. **Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Koszt jednostkowy** **(PLN, brutto)** | **Koszt łączny (PLN, brutto)** |
| 1. | Koszt 1 kompletu materiałów informacyjnych obejmujący: a) **Pendrive** o pojemności 16G, z nadrukiem 1-kolorowym, zapakowany w kartonik; b) **Notes z długopisem** - notes w twardej oprawie, 72 kartkowy lub więcej, w kratkę (papier 70 g/m2) z tasiemką do zaznaczania zapisanej strony i elastyczną gumką. Długopis aluminiowy wyposażony w niebieski wkład. Zestaw z nadrukiem full kolor, zapakowany w pudełko;c) **Teczka** - 2 bigowa 477 x 337 mm, kreda mat 350g, kolor jednostronnie (4/0)Uszlachetnienia: folia mat: przód;d) **Torba bawełniana** - torba na zakupy z płótna z długimi uchwytami, 270 gr/m² z nadrukiem full kolor;e) **Smycz sublimacyjna** - szerokość 15mm, zakończona karabińczykiem, z nadrukiem full kolor;f) **Opaska odblaskowa** - samozaciskowa opaska odblaskowa z welurowym wykończeniem spodu, z nadrukiem full kolor. |  |  |
| **2.** | **RAZEM** | **X** |  |

**W ramach kryterium ceny będzie brana pod uwagę pozycja D2 tabeli, to jest koszt łączny dla liczby szacowanej (PLN brutto) razem.**

1. **Jednocześnie oświadczam/-y, iż:**
	1. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania tych uprawnień.
	2. Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/‑emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówień.
	3. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	4. Nie jestem/-śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa

w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

* 1. Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów prawa.
	2. Do realizacji przedmiotu zamówienia przez cały okres realizacji przedmiotu umowy co najmniej (***zaznaczyć właściwe***):

□ zatrudnię/-my w oparciu o umowę o pracę na co najmniej pół etatu co najmniej jedną osoba należąca do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573),

□ nie zatrudnię/-my osoby w oparciu o umowę o pracę na co najmniej pół etatu co najmniej jednej osoba należąca do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573),

* 1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami, uzyskałem/liśmy wszelkie potrzebne do przygotowania oferty informacje oraz akceptuję/-emy bez zastrzeżeń jego warunki.
	2. Zaoferowana cena za wykonanie przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia oraz wszelkie podatki itp. - jest to cena całkowita.
	3. Gwarantuję/-emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
	4. Akceptuję/-emy termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganym w Zapytaniu Ofertowym.
	5. Akceptujemy warunki umowy – stanowiące Załącznik Nr 4do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	6. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w dołączonej umowie.
	7. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą Ofertą przez czas wskazany
	w Zapytaniu Ofertowym – 30 dni.
	8. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:

……………………………………………………………………………………….
*(imię, nazwisko, telefon, e-mail)*

*............................................. … …………………………………………*

*(miejsce, data) (podpis/-y osoby/-ób uprawnionej/-ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*