******

***Załącznik nr 3***

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

…………………………………, dnia ……………………… 2020r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na ***Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w 2020r. w ramach programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej – edycja 2019-2020”,*** znak: BI.I.271.2.2020 zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu dla tego postępowania, składamy niniejszą ofertę.

Działając w imieniu Wykonawcy:

**.................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................**

NIP ……………….…………..…….……..……………., REGON...........................................................................................

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną
z niniejszym postępowaniem:

* adres korespondencyjny: ……………………………………………………….………………………………………………..…………….
* numer faksu: ……………………………………, numer telefonu: …………..…………………………………………………………...
* e-mail: ………………………………………................................................................................................................
1. Oferujemy wykonanie jednej godziny usług asystenckich (60 min.) za kwotę ……………. zł brutto (słownie: ………………………………..).
2. Zobowiązujemy się zrealizować ilość usług:

- dla dorosłych ………………… godzin.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie do: **31 grudnia 2020 roku.**
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……. stronach.
6. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
7. …………………………..
8. …………………………..
9. Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

………………………………………………….., tel. ……………………………………. email: ……………………………

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. spełniamy warunki udziału w powyższym postępowaniu,
2. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

………..………………………………………………….

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy

1) 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).

\* 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).