**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**W RAMACH ZAPYTANIA NA PRZEPROWADZANIE PRAC REMONTOWO-ADAPTACYJNYCH   
W RAMACH PROJEKTU „DOM DZIENNEGO POBYTU – BURSZTYNOWY SENIOR”**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| Nazwa firmy: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty): |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | |
| Telefon: | E-mail: |
| **KRYTERIA OCENY** | |
| **Kryterium 1 (K1)** **Cena brutto za wykonanie usługi** | |
| Cena [brutto] za przeprowadzanie całości prac remontowo-adaptacyjnych  Uwaga!  Do oferty należy załączyć również kosztorys obejmujący wycenę poszczególnych etapów i elementów wchodzących w skład opisu zakresu prac. | …………………..… PLN (słownie: ……………......  ……………………………………………………………….), |
| **Kryterium 2 (K2) Klauzula społeczna - Integracja społeczna i zawodowa** | |
| Prowadzę działalność, która obejmuje społeczną  i zawodową integrację osób będących członkami następujących grup społecznych:  1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.) lub  2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, 691 i 868) lub  3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. poz. 557, z późn. zm.), mających trudności w integracji ze środowiskiem lub  4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546 i 960) lub  5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930). | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| **Kryterium 3 (K3) Klauzula społeczna - Zatrudnienie osób w szczególnie trudnej sytuacji** | |
| Zobowiązuje się do zatrudnienia przy realizacji zamówienia co najmniej 1 osoby bezrobotnej skierowanej do pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy lub na podstawie właściwego dokumentu kierującego bezrobotnego do pracodawcy, wystawionego przez organ zajmujący się realizacją zadań z zakresu rynku pracy określony w analogicznych przepisach państwa członkowskiego UE lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym Wykonawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę. | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwą odpowiedź:  TAK  NIE |

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że cena podana w ofercie nie będzie podlegać zmianom przez cały okres trwania umowy.
4. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym   
   z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym,   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie   
   oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że oferta jest ważna przez okres 30 dni od daty jej złożenia.

…………………………………………………

(data, podpis, pieczęć)