



Mój drugi dom
- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

MCUS.DZP.372-Z-09/2019

Załącznik nr 1 Zapytania ofertowego

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

**Miejskie Centrum Usług Socjalnych
we Wrocławiu, ul. Mączna 3,
54-131 Wrocław, woj. dolnośląskie**

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>
Dane Wykonawcy*			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>

**Wypełniać w przypadku oferty wspólnej – w takim przypadku należy wskazać pełnomocnika.*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego Nr MCUS.DZP.372-Z-09/2019 o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż kwoty określone na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Pzp (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), składamy Ofertę na:

usługi dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacji w nowopowstałych Dziennych Domach Pomocy, funkcjonujących w strukturze Domu Pomocy Społecznej w Miejskim Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu



Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnym w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

Na podstawie warunków zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym, obowiązującymi przepisami i normami, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za niezmienną cenę określoną w Kalkulacjach cenowych, stanowiących Załączniki nr 2a i nr 2b do Oferty w kwocie:

Ogólna wartość netto w zł

Słownie zł:

Ogólna wartość VAT w zł:

Słownie zł:

Wartość brutto w zł.....;

Słownie zł:.....

1. Oświadczamy, iż dokumenty wymienione w rozdz. IV ust. 1 i 2 Zapytania ofertowego dostępne są w postaci elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

- 1)
- 2)
- 3)

2. Oferujemy wykonanie umowy w wymaganym terminie **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r.**

3. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami Zapytania ofertowego oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń;
- 2) zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy (Załącznik nr 3), nie wnosimy żadnych uwag i przyjmujemy go bez zastrzeżeń;
- 3) uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami;
- 4) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnych umów zawierających pełny zakres przedmiotu zamówienia zgodnie ze Wzorem umowy (Załącznik nr 3) oraz złożoną ofertą;
- 5) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert, wskazanego w Zapytaniu ofertowym;
- 6) akceptujemy określony przez Zamawiającego termin płatności (do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT);
- 7) zaoferowane ceny w Kalkulacjach cenowych (Załączniki nr 2a i nr 2b), są cenami zawierającymi wszelkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 8) oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia fakturą VAT z zaznaczeniem Nabywcy tj.: Gmina Wrocław z siedzibą przy pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, NIP: 897-13-83-551; Odbiorcy usługi: Miejskie Centrum Usług Socjalnych, ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław, ze wskazaniem DDP którego dotyczy;
- 9) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane



Miejskie Centrum
Usług Socjalnych
we Wrocławiu



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl

Mój drugi dom

- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnym w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹;

10) wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.

4. Należność za wykonanie przedmiotu umowy prosimy przekazać na następujący numer konta bankowego:
5. W celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane prosimy o kontakt pod wskazany adres e-mail: oraz tel. lub faks
6. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy (przyjmowanie reklamacji), wskazujemy następujący nr tel. i/lub fax. oraz adres email:

6. Do niniejszej oferty załączamy, wymagane w Zapytaniu ofertowym, następujące dokumenty:

- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

*Właściwe podkreślić

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

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).



Miejskie Centrum
Usług Socjalnych
we Wrocławiu



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl

