**MCPS.ZP/AM/351-15/2021 TP/U załącznik nr 1 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**

 , dnia r.

Pieczęć wykonawcy(ów)

# FORMULARZ OFERTY

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcy nr telefonu/faksu / adres e-mail |  |

odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.), zwanej dalej PZP, którego przedmiotem jest

**„*Diagnoza sytuacji osób z niepełnosprawnościami w województwie mazowieckim wraz z oceną realizacji „Wojewódzkiego Programu Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych i Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu oraz Pomocy Realizacji Zadań na Rzecz Zatrudnienia Osób Niepełnosprawnych w Województwie Mazowieckim na lata 2017-2021”***

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w ofercie i specyfikacji warunków zamówienia umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń

za cenę brutto: ……………………………………………………………………………………………………………………

( słownie: …………………………………………………….) .

netto ( bez podatku VAT) …………………………………………………………………………………………………………..

wartość podatku Vat …………………………………………………………………………………………………………………

1. Akceptujemy termin wykonania zamówienia: 10 tygodni od dnia podpisania umowy, ale nie później niż do 20 października 2021.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
4. Oświadczam/y, że wdrożyłem/liśmy i ewentualni podwykonawcy wdrożyli odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zapewniające, by przetwarzanie powierzonych danych osobowych spełniało wymogi rozporządzenia 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) i chronił prawa osób, których dane dotyczą.
5. Zostaliśmy poinformowani, że zgodnie z art. 18 ust. 3 PZP, możemy nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje** **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**, i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. **W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą** **przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni** **zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa**.
6. Oświadczam(-y), iż dane zawarte w ofercie nie naruszają praw osób zawartych w ofercie.
7. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 2 do SWZ.
8. Oświadczam(-y), że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania oferty.

Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

1. …………………………………………..…
2. ……………………………………………..

……………………………………………………………… ……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)