

**Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”
ul. Włoska 24
42-612 Tarnowskie Góry**

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferta złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości zamówienia poniżej 130 000 zł netto prowadzone w oparciu o wewnętrzny regulamin Zamawiającego na:

„Świadczenie usług polegających na zapewnieniu dostępu do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych dla pracowników Domu Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach”

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Województwo

Nr regon / NIP	KRS	Telefon	E-mail

- dane (telefon, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

..... zł brutto

(słownie:zł)

W/w cena będzie podlegała ocenie w kryterium cena o wadze 100%.

Uwaga: Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku (zgodnie z zastosowaniem reguł matematycznych).

- Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**
- Wykonawca pozostaje związany ofertą **do dnia 12.12.2025, tj. 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
- Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Dzień ten jest pierwszym dniem terminu związania ofertą.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, iż spełniamy warunki udziału w zapytaniu ofertowym określone przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami do prawidłowego i terminowego wykonania umowy.
- Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy – w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

9. **Nie podlegamy wykluczeniu na podstawie poniższych oświadczeń:**

- a) oświadczam, że wobec mnie nie wydano prawomocnego wyroku sądu ani ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
 - b) oświadczam, iż wobec mnie nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
 - c) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 w związku z art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 514).
10. Oświadczam, że wypełniłem/am 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.
11. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany o tym, iż Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” jest jednostką organizacyjną Powiatu Tarnogórskiego.
12. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany, że począwszy do miesiąca lutego Wykonawca zobowiązany jest dokumentować sprzedaż fakturami ustrukturyzowanymi, dostarczającymi za pomocą KSeF przy jednoczesnym wpisaniu numeru odbiorcy towaru 6451110998 zgodnie z obowiązującymi przepisami.
13. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany, że w celu zapewnienia poprawności i spójności rozliczeń podatku od towarów i usług VAT dane identyfikacyjne podmiotu dokonującego transakcji zakupu w fakturach ma wskazywać, iż Nabywcą będzie Powiat Tarnogórski, a odbiorcą i płatnikiem - Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach tj.

W styczniu 2026 rok:

Nabywca:

Powiat Tarnogórski, ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry, NIP 6452513103

Odbiorca i płatnik:

Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”, ul. Włoska 24, 42-612 Tarnowskie Góry

Od lutego do grudnia 2026 rok:

Nabywca:

Powiat Tarnogórski, ul. Karłuszowiec 5, 42-600 Tarnowskie Góry, NIP 6452513103

Odbiorca i płatnik:

Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”, ul. Włoska 24, 42-612 Tarnowskie Góry, 6451110998

14. **Oświadczam**, iż zostałem/am poinformowany o tym, iż **adresatem faktur jest Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”** z siedzibą przy ul. Włoskiej 24, 42-612 Tarnowskie Góry.
15. Oświadczam, że:
- 1) jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy, na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie (jeśli dotyczy);
 - 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” informacji zawartych w niniejszym formularzu ofertowym dla celów zapytania ofertowego;
 - 3) upublicznienie informacji zawartych w mojej ofercie, a nie zastrzeżonych przeze mnie (np. Tajemnica przedsiębiorstwa), odbędzie się na moje ryzyko.
16. W przypadku wyboru naszej oferty:
- a) osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację przedmiotu umowy będzie:
- (imię, nazwisko, telefon, e-mail):
17. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach zawartych w niniejszym formularzu są aktywne i zgodnie z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
/miejscowość, data/

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/