**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**z dnia 24.10.2023 r.**

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Imię i nazwisko/nazwa firmy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**z adresem zam. /siedzibą w**

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

**NIP i nr telefonu/fax-u** ……………………………………………………………………………….

**mail:** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Numer konta bankowego:**………………………………………………………………………………………….

**Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące usług podologiczno-kosmetycznych   
dla posiadaczy Szmaragdowej Wrocławskiej Karty Seniora**

**2. Oferuję/my:**

Cena brutto za 40 usług (usługa podologiczno-kosmetyczna + dojazd do klienta)

wynosi: ……………………… złotych, słownie: ………………………………………………..………… zł

Wartość netto za 40 usług (usługa podologiczno-kosmetyczna + dojazd do klienta)

wynosi: ……………………… złotych, słownie:………………………………………………………… zł

W tym:

Cena jednostkowa brutto (usługa podologiczno-kosmetyczna + dojazd do klienta)

wynosi: ……………………… złotych, słownie: ……………………………………………….……… zł

Wartość jednostkowa netto (usługa podologiczno-kosmetyczna + dojazd do klienta)

wynosi: ……………………… złotych, słownie:………………………………………………………… zł

**3. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi podologiczno-kosmetyczne oświadczam, że przy realizacji zamówienia **będą/nie będą\*** stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji **zostanie/nie zostanie**\* zatrudniona   
1 osoba, która należy do przynajmniej jednej z niżej wymienionych grup:

* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.   
  o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.);
* bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. 2022 r. poz. 690 z późn. zm.);
* osób do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia.

**\*niepotrzebne skreślić**

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

podpis Wykonawcy

**4. Ponadto oświadczamy, że:**

1. że dysponuję/emy niezbędnymi środkami oraz zasobem kadrowym umożliwiającym w pełni należyte wywiązanie się ze wszystkich obowiązków umownych;
2. posiadam/y niezbędne kwalifikacje, umiejętności oraz zdolności organizacyjne niezbędne do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z wymaganiami niniejszego zapytania;
3. zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami Zamawiającego   
   i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
4. uważam się związany/a niniejszą ofertą 14 dni licząc od dnia upływu terminu składania oferty;
5. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO – zał. nr 2;
6. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

……………………………… ………………………………….…

data, miejscowość podpis i pieczęć firmy