**Załącznik nr 1**

**Do zapytania ofertowego DA.222.1.37.2022**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| 2. | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| 3. | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| 4. | **Adres e-mail:** |  |
| 5. | **Osoby wyznaczone do kontaktu**  (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| 6. | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu**  (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| 7. | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| 8. | **Numer REGON, NIP/PESEL**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe DA.222.1.37.2022, składam ofertę na usługę **pośrednictwa finansowego polegającą na wypłacie świadczeń pieniężnych dla Świadczeniobiorców Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi** od dnia 01.01.2023 r., do dnia 31.12.2023 r.

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia,
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
3. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz spełniam warunki w nim zawarte,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego według wzoru Wykonawcy,
6. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
7. prowadzę/nie prowadzę\* działalności gospodarczej,
8. jest\*/nie jest\* wobec Wykonawcy prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji Wykonawcy (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą),
9. zalegam/nie zalegam\* z opłacaniem składek i podatków\*,
10. **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z ww. 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. z 2022 r., poz. 835 z późn. zm.).
11. oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

Kwota netto za wypłatę jednego świadczenia ………… (słownie:……………………………..)zł

Kwota brutto za wypłatę jednego świadczenia………….. (słownie: …………………………..)zł

Kwota netto za realizację przedmiotu zamówienia…….(słownie…………………………….)zł

Kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia…….(słownie…………………………..)zł.

(liczone wg wzoru: 600×kwota brutto za wypłatę jednego świadczenia)

12) Odległość placówki wskazanej przez Wykonawcę …………………………………………..

( wskazać adres punktu wypłaty świadczeń)

od siedziby Zamawiającego (Rumia ul. Ślusarska 2), liczonego według Google Maps……….km.

13)niniejsza oferta zawiera/nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

……………………………..

Data i czytelny podpis Wykonawcy

1 niepotrzebne skreślić