FORMULARZ OFERTY

. . . . . .
pieczątka firmowa Wykonawcy

. . . . . .
miejscowość, data

dla Fundacji Aktywnej Rehabilitacji „FAR"

dotyczy Zapytania ofertowego NR 1/DZ/lubelskie/2026-2027 z dnia 18.05.2026r. w ramach projektu pt. **„Kompleksowa aktywizacja społeczna dzieci w wieku 4-16 lat poruszających się na wózku inwalidzkim XI"**, realizowanego na podstawie Umowy o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zawartej pomiędzy Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych a Fundacją Aktywnej Rehabilitacji „FAR", w zakresie wynajmu pomieszczeń na Regionalne Zajęcia Aktywnej Rehabilitacji, w terminie 13.06.2026r. – 31.03.2027r. wg poniższego harmonogramu.

Miesiąc i rok	**Dzień, godzina**	**Łączna liczba godzin (1 godzina=60 minut)**
Czerwiec 2026	13.06.2026 15:00-19:00 27.06.2026 15:00-19:00	8 godz.
Wrzesień 2026	05.09.2026 15:00-19:00 19.09.2026 15:00-19:00	8 godz.
Październik 2026	03.10.2026 15:00-19:00 17.10.2026 15:00-19:00	8 godz.
Listopad 2026	14.11.2026 15:00-19:00 28.11.2026 15:00-19:00	8 godz.
Grudzień 2026	05.12.2026 15:00-19:00	4 godz.
Styczeń 2027	09.01.2027 15:00-19:00 23.01.2027 15:00-19:00	8 godz.
Luty 2027	06.02.2027 15:00-19:00 20.02.2027 15:00-19:00	8 godz.
Marzec 2027	06.03.2027 15:00-19:00	4 godz.

. . . . . .
nazwa i adres Wykonawcy

numer telefonu . . . . . .

adres internetowy . . . . . **e-mail** . . . . . .

REGON . . . . . **NIP** . . . . . .

MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI:

. . . . . .
nazwa i adres Ośrodka

I. Oświadczam, że oferuję przedmiot zamówienia za następującą cenę:

lp.	przedmiot zamówienia	liczba godzin (1 godzina=60 minut)	cena brutto za 1 godzinę*	łączna cena brutto* (liczba godzin x cena brutto za 1 godzinę)
1.	Wynajem pomieszczeń			

łączna cena brutto słownie: …… złotych 00/100

*Cena musi obejmować:
– wartość całego przedmiotu zamówienia
– podatek VAT

UWAGA! CENY ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU
W przypadku rozbieżności pomiędzy liczbowym a słownym określeniem łącznej ceny brutto, przyjmuje się, że wiążąca i właściwa jest cena wyrażona słownie.

II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

imię i nazwisko . . . . . .
stanowisko . . . . . .
numer telefonu . . . . . .
e-mail . . . . . .

……
pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:
1. dysponuję obiektem dostępnym dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, w zakresie umożliwiającym swobodny dostęp do wynajmowanych pomieszczeń oraz zaplecza socjalnego,
2. uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
4. wykonam przedmiot zamówienia osobiście/dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do wykonania zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym,
5. jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuję potencjałem organizacyjno-technicznym oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. posiadam wiedzę i zobowiązuję się do przestrzegania zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym równości płci, wzajemnego szacunku i partnerskich relacji między płciami, jak również niedopuszczania do dyskryminacji ze względu m.in. na wiek, wykształcenie, poglądy, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, orientację seksualną czy niepełnosprawność,
7. w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym, zgodnej ze wzorem stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego oraz w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
8. zrealizuję przedmiot zamówienia w zakresie, terminie i miejscu wskazanym w Zapytaniu ofertowym,
9. w przypadku wyboru mojej oferty zrealizuję przedmiot zamówienia za cenę jednostkową wynagrodzenia podaną w niniejszym formularzu,
10. informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe,
11. załączone przez mnie dokumenty są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy (art. 271 k.k.),

12. jestem świadomy odpowiedzialności odszkodowawczej wobec Zamawiającego, jeżeli w wyniku podania nieprawdziwych i niezgodnych z rzeczywistością dokumentów i oświadczeń, Zamawiającemu lub innej osobie trzeciej zostanie wyrządzona szkoda,
13. przedstawię polisę ubezpieczenia OC i NNW na każde żądanie Zamawiającego,
14. prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U.2018.646 z późn.zm.) w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i w ramach realizacji zamówienia będę rozliczał/a się na podstawie faktury,
15. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert,
16. wobec Wykonawcy, w imieniu którego działam, nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości (jeśli dotyczy),
17. zapewnię bezpieczeństwo higieniczno-sanitarne oraz zdrowotne, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zasadami oraz wytycznymi przeciwepidemicznymi,
18. w wypadku ujawnienia, iż oferta, która następnie zostanie wybrana w toku postępowania jest niezgodna z prawdą, w szczególności w zakresie oświadczeń co do możliwości wykonania zapytania ofertowego lub dysponowania warunkami do wykonania przedmiotu zapytania, podmiot składający w/w ofertę zostanie obciążony zryczałtowanym kosztem organizacji postępowania ofertowego w wysokości 2000 złotych,
19. w wypadku bezzasadnej lub opartej na nieprawdziwym oświadczeniu odmowy zawarcia umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana, będzie on zobowiązany do zwrotu kosztów poniesionych przez FAR w związku z koniecznością odwołania usługi objętej ofertą.

. . . . . .

pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców

IV. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a Wykonawca

. . . . . .

imię i nazwisko

oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

. . . . . .

pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załączniki:

– dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej (niewymagane w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do rejestru lub ewidencji ogólnodostępnych w sieciach informatycznych takich jak: KRS lub CEIDG),
– pełnomocnictwo (jeśli dotyczy),
– inne: ……