**Załącznik nr 2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(miejscowość, dnia)*

**FORMULARZ OFERTY**

Stowarzyszenie ,,Nadzieja Rodzinie”

ul. Karczówkowska 36

25-711 Kielce

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 8 /RPO/HOSTEL/SNR/2020/BK z dnia 08.06.2020 r. dotyczącego wyboru oferty cenowej na zakup i dostawę środków czystości i artykułów higienicznych w ramach projektu: ,,Poprawa dostępności usług zdrowotnych szansą na niezależność mieszkańców województwa świętokrzyskiego” ja / my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie zapytaniem ofertowym

za łączną cenę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. OŚWIADCZAMY, że w ramach przyjętego kryterium „Czas dostawy” czas dostawy wyniesie:   
     
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. OŚWIADCZAMY**,** iż **jesteśmy/ nie jesteśmy[[1]](#footnote-1)** podmiotem ekonomii społecznej, rozumianym zgodnie z definicją zawartą w *Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, tj.:

a) przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. Nr 94, poz. 651, z późn. zm.);

b) podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:

I) CIS i KIS;

II) ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej   
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

c) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r., poz. 1118, z późn. zm.);

d) podmiot sfery gospodarczej utworzony w związku z realizacją celu społecznego bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej.

Grupę tę można podzielić na następujące podgrupy:

I) organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność gospodarczą,   
z której zyski wspierają realizację celów statutowych;

II) spółdzielnie, których celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnie pracy, inwalidów   
i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2013 r., poz. 1443, z późn. zm.);

III) spółki non-profit, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%[[2]](#footnote-2)

1. OŚWIADCZAMY, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz podatek VAT.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas od złożenia oferty   
   do zawarcia umowy.
4. Oferta została złożona na \_\_\_\_\_\_ zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr \_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_\_ (uwaga: na ofertę składają się wszystkie dołączone dokumenty, formularze, oświadczenia, zaświadczenia, itp.)
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy wg wzoru załączonego do zapytania ofertowego załącznik nr 4.
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Istotnymi postanowieniami umowy, określonymi   
   w załączniku nr 4 i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
7. OŚWIADCZAMY, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem   
   do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

1. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY samodzielnie / przy udziale Podwykonawców\*
2. Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(opis zamówienia zlecanego Podwykonawcy)*

Podwykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wpisać nazwę i dane adresowe, o ile są znane)*

Załączniki do oferty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis upełnomocnionego(nych) przedstawiciela Wykonawcy

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli Wykonawca jest podmiotem ekonomii społecznej należy zakreślić właściwą podgrupę [↑](#footnote-ref-2)