

## I. DANE WYKONAWCY

Nazwa wykonawcy.....	
Adres: .....	
Telefon .....	NIP ..... / Pesel .....
e-mail: .....	

## II. OFERTA

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pod nazwą:

**Usługa wprowadzanie i skanowanie wniosków o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia na potrzeby Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Dolnośląskim.**

Deklaruję wykonanie tej usługi w wymaganym okresie za kwotę brutto::

**Kwota brutto** .....zł.

Wg następującego wyliczenia

Lp	Przedmiot wyceny	Cena jedn. brutto	Liczba wniosków	Wartość(kwota) brutto
1	Wprowadzanie i skanowanie wniosków o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia.	.....	1000	.....

## III. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że wysokość wynagrodzenia brutto, uwzględnia wszelkie koszty realizacji zlecenia, podatków i składek na ubezpieczenie społeczne leżące po stronie Zleceniobiorcy.
- Oświadczam, że spełniam wymagania konieczne wskazane w Zapytaniu ofertowym w następującym zakresie:
  - biegłej znajomości Systemu Informatycznego Elektronicznego Krajowego Systemu Orzekania o Niepełnosprawności;
  - znajomości ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.);
  - znajomości ustawy z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym (Dz. U. poz. 1429 z późn. zm.);
  - znajomości rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie ustalania poziomu potrzeby wsparcia (Dz.U. z 2023 r. poz. 2581);
  - znajomości rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie wzoru wniosku o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia oraz wzoru kwestionariusza samooceny trudności w zakresie wykonywania czynności związanych z funkcjonowaniem (Dz.U. z 2023 r. poz. 2732).
- Posiadam odpowiednie kompetencje i deklaruję wykonanie zadania objętego zamówieniem, zgodnie z zapytaniem ofertowym, tj. w okresie do 19 grudnia 2024 r. od dnia podpisania umowy.
- Akceptuję warunki zawarte w projekcie umowy/istotnych postanowieniach umowy/warunkach realizacji zamówienia \***.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonym projektem umowy/istotnymi postanowieniami umowy/warunkami realizacji umowy\*, akceptuję je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte, a także zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
- W przypadku wybrania przez Zamawiającego naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy/istotnych postanowieniach umowy/warunkach realizacji zamówienia \*.
- Oświadczam, że nie skazano mnie prawomocnie za przestępstwo:<sup>1</sup>
  - o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133),

<sup>1</sup> dotyczy osoby fizycznej będącej wykonawcą/osób fizycznych wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

- b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769).
9. *Oświadczam/oświadczamy, że nie skazano prawomocnie za przestępstwo, o którym mowa w pkt 6, urzędującego członka organu zarządzającego lub nadzorczego Wykonawcy, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej będącej Wykonawcą albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej będącej Wykonawcą, lub prokurenta Wykonawcy<sup>2</sup>;*
10. *Oświadczam/oświadczamy, że nie jestem/ nie jesteśmy wykonawcą, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne<sup>3</sup>;*
11. *Oświadczam/oświadczamy, że jestem/ jesteśmy wykonawcą wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu/ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, niemniej jednak:*
- a) *dokonałem/dokonaliśmy płatności należnych podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne/zdrowotne wraz z odsetkami/grzywnami;*
  - b) *zawarłem/zawarliśmy wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności<sup>3,4</sup>.*

*data i podpis Wykonawcy*

---

<sup>2</sup> *niepotrzebne – oznaczone kursywą – należy skreślić; jeśli nie dotyczy w całości - należy wykreślić cały punkt*

<sup>3</sup> *niepotrzebne – oznaczone kursywą – należy skreślić / jeśli nie dotyczy w całości - należy wykreślić cały punkt (podpunkt)*

<sup>4</sup> *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia ujęte w pkt 6-9 powinien złożyć każdy z Wykonawców (należy je powielić)*

\* *zapisy do modyfikacji – w przypadku braku umowy należy je usunąć, bądź wykreślić we wzorze oferty*