

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy*

**OPS.WR.271.2.8.2019**

### **FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 30 000 euro

#### **I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Kraj.**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje usługę świadczenie usług animatora lokalnego dla uczestników Projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start” w ramach PAL.

2. Termin realizacji zamówienia: do 31 grudnia 2020 r.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko/Nazwa

.....

Adres .....

NIP .....

Nr rachunku bankowego .....

4. Oferuję realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę brutto ..... zł (w tym netto ..... zł, podatek VAT.....zł).

słownie brutto: ..... zł

Cena za 1 godzinę zegarową spotkania grupowego ..... zł brutto

5. Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym;
- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- c) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
- d) posiadam co najmniej 5 –letnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie dotyczącej realizowanego projektu oraz uprawnienia i kwalifikacje umożliwiające wykonanie zamówienia;
- e) w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia, w tym koszt ewentualnego dojazdu doradcy do miejsca świadczonej usługi;

**6. Deklaruję, że moje łączne miesięczne zaangażowanie zawodowe we wszystkich realizowanych zadaniach dla jakiegokolwiek podmiotu nie przekroczy 276 godzin.**

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**8. Oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest\*** 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;
- 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.

9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- .....

- .....

.....

....., dn. ....

.....

podpis osoby uprawnionej