

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 30 000 euro

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO: Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim**

Przedmiotem zamówienia jest **organizacja obsługi imprez lokalnych – pikników rodzinnych na potrzeby działań realizowanych w ramach projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start” w ramach PAL**

1. Termin realizacji zamówienia: do 18 września 2020 roku.

2. Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko/Nazwa .....

Adres .....

NIP .....

REGON .....

Wpisany do KRS ...../CEiDG .....

E-mail: .....

Tel. ....

Faks .....

internet: http://.....

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym (za wszystkie imprezy łącznie):

– za cenę: ..... brutto zł.

(słownie: .....)

w tym netto ..... zł,

podatek VAT.....zł).

**Cena za organizację jednego pikniku:**

- ..... zł brutto

- ..... zł netto

## SPEŁNIANIE KLAUZULI SPOŁECZNEJ

TAK\* / NIE\*

\*odpowiednie zakreślić

potwierdzamy stosowanie klauzul społecznych (w przypadku zakreślenia słowa „TAK” należy załączyć stosowne oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego)

**\*w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej powyższa cena zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez przepisy prawa, w tym składki (koszty) opłacane po stronie Zamawiającego.**

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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

.....

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej

### I. Oświadczam, że:

- a) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym;
- b) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- c) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy i realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
- d) w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia do 18 września 2020 r.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis lub imienna pieczęć  
osoby upoważnionej

### II. 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.

\* - niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis lub imienna pieczęć  
osoby upoważnionej

**III. 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.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis lub imienna pieczęć  
osoby upoważnionej

**IV. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

a) .....

b) .....

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby  
upoważnionej