

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

Przedmiot zamówienia **obejmuje świadczenie usługi w postaci zorganizowania: kursu prawa jazdy kat. B, grupowego doradztwa zawodowego, szkolenia z pierwszej pomocy przedmedycznej rozszerzonego dla uczestników projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start” w ramach PAL.**

1. Termin realizacji zamówienia: do dnia **31 marca 2021** r.

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 (wypełnić odpowiednio dla każdej części):

Część I: kurs prawa jazdy KAT – B dla 10 osób - 60 godzin/osoba

– za cenę łącznie: brutto zł.

(słownie:)

w tym netto zł,

podatek VAT.....zł).

Kalkulacja kosztów na jedną osobę wynosi cena brutto: zł.

słownie brutto: zł.

w tym netto zł.



za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

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)

Część II: grupowe doradztwo zawodowe - 16 godzin łącznie – 4 grupy po 4 godziny

– za cenę łącznie: brutto zł.

(słownie:)

w tym netto zł,

podatek VAT.....zł).

Kalkulacja kosztów na jedną osobę wynosi cena brutto: zł.

słownie brutto: zł.

w tym netto zł.

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

Część III: Szkolenie z pierwszej pomocy przedmedycznej rozszerzone – 14 godzin dla 1 grupy (5 grup) – 70 godzin łącznie

– za cenę łącznie: brutto zł.

(słownie:)

w tym netto zł,

podatek VAT.....zł)

Kalkulacja kosztów na jedną osobę wynosi cena brutto: zł.

słownie brutto: zł.

w tym netto zł.

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

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 składania oferty na jedną z części proszę wypełnić odpowiedni wiersz.**

Oświadczam, iż wskazana cena wskazana obejmują wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji 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 dnia 31 marca 2021 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