

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130 000 złotych

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

Przedmiot zamówienia **obejmuje świadczenie usługi doradztwa, szkoleń oraz kursu dla uczestników Projektu „Program Aktywności Lokalnej – Aktywni w Sępólnie Krajeńskim.**

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko/Nazwa

Adres

NIP

REGON

Wpisany do KRS/CEiDG

E-mail:

Tel.

Faks

internet: http://.....

CZEŚĆ I – Świadczenie wsparcia doradcy zawodowego

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia grupowego: zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia indywidualnego: zł.

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

CZEŚĆ II – Kurs opiekuna osób starszych i niepełnosprawnych

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa na jednego uczestnika kursu brutto: zł

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

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 5 do zapytania ofertowego)

CZEŚĆ III – Poradnictwo specjalistyczne

a) Poradnictwo prawne

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia grupowego: zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia indywidualnego: zł.

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

b) Poradnictwo psychologiczne i rodzinne

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia grupowego: zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia indywidualnego: zł.

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

CZEŚĆ IV - Szkolenia z pierwszej pomocy przedmedycznej

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa na jednego uczestnika szkolenia brutto: zł

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

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 5 do zapytania ofertowego)



CZĘŚĆ V - Świadczenie usługi animatora lokalnego

cenę brutto zł. (całość zamówienia)

w tym netto zł. (całość zamówienia)

podatek VAT.....zł.

cena jednostkowa brutto za świadczenie jednej godziny wsparcia: zł.

słownie brutto: zł. (całość zamówienia)

za wszystkie elementy wskazane w opisie zamówienia

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.

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