

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130 000 złotych

Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Sępólno Krajeńskie z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim, ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie reprezentowana przez: Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim, ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie

I. Przedmiot zamówienia:

świadczenia usługi kursu prawa jazdy „KAT-B” dla uczestników Projektu „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start 2” w ramach PAL”.

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Imię i nazwisko/Nazwa

Adres

NIP

REGON

Wpisany do KRS/CEiDG

E-mail:

Tel.

internet: http://.....

Kurs prawa jazdy „KAT-B” (15 osób)

- **cenę brutto zł (całość zamówienia za 15 osób bez badań lekarskich)**

słownie brutto: zł (całość zamówienia za 15 osób bez badań lekarskich)

- w tym netto zł (całość zamówienia za 15 osób bez badań lekarskich)

podatek VAT..... zł (jeżeli dotyczy)

- **cena jednostkowa na jednego uczestnika kursu brutto: zł (bez badań lekarskich)**

słownie brutto: zł (bez badań lekarskich)

- **cena badań lekarskich brutto zł (za 15 osób)**

słownie brutto: zł

- w tym netto zł (za 15 osób)

podatek VAT..... zł (jeżeli dotyczy)

- cena badań lekarskich brutto zł (cena za jednego uczestnika)

słownie brutto: zł

Oświadczam, iż wskazana cena obejmuje 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