

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130 000,00 zł

I. 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**

Przedmiotem zamówienia jest **organizacja obsługi trzech imprez lokalnych – pikników rodzinnych w ramach 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.

Faks

internet: http://.....

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym
(za 3 pikniki łącznie):

– za cenę: brutto zł.

(słownie:)

w tym netto zł,

podatek VATzł.



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.

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby
upoważnionej

II. Oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

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