

załącznik nr 1

Nazwa / Imię i nazwisko:	
Adres /ulica, nr lok., miejscowość/:	
Adres korespondencyjny /jeżeli dotyczy/:	
NIP / PESEL:	
REGON /o ile posiada/:	
Nr KRS lub innego rejestru:	

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „świadczenie usług logopedycznych dla uczestników projektu „Razem Razniej” realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 9. – Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 – Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 9.2.1 - Rozwój wysokiej jakości usług społecznej

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

..... zł netto (słownie:/100),

Stawka VAT:

..... zł brutto (słownie:/100)

Ponadto oświadczam, że:

1. posiadam status **podmiotu ekonomii społecznej** zgodnie z Wytycznymi w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020,
2. zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
3. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach, w terminie oraz w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
5. oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
6. oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej zapytaniem ofertowym,

7. osobą/ami upoważnioną/y mi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:

<i>Imię, nazwisko</i>	<i>funkcja reprezentującego</i>

8. osobą do współpracy w zakresie realizacji umowy ze strony Wykonawcy będzie:

<i>Imię, nazwisko</i>	<i>stanowisko</i>

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

miejsowość, data

*Podpisy osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*