Załącznik nr 1

.....
pieczątka nagłówkowa wykonawcy

.....
miejscowość, data

Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchaniu
ul. Pomorska 72
73-132 Suchań

OFERTA

Nazwa firmy/ imię i nazwisko

Wykonawcy .....
.....

Z siedzibą w/adres zamieszkania, ulica nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy,

miejscowość .....
.....

Wpisana do rejestru w/- ..... **pod numerem/-**.....

Posiadająca REGON/- ..... **NIP/PESEL** .....

Oferta na:
świadczenie wsparcia terapeutycznego dla klientów ośrodka Pomocy Społecznej w Suchaniu w ramach projektu BĄDŹ AKTYWNY – TO SIĘ OPŁACA", nr projektu RPZP.07.01.00-32-K717/17 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2020.

Oświadczam, że zrealizuje przedmiot zamówienia za cenę:

LP	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto za jedną godzinę wsparcia specjalistycznego (60 minut)	VAT (%)	**Cena brutto za jedną godzinę wsparcia specjalistycznego (60 minut)**	**Ogólna liczba godzin wsparcia specjalistycznego 18 godzin** (6 godz. w miesiącu x 3 miesiące)	**Cena brutto zamówienia 5x6**
1	2	3	4	5	6	7
1.	**Wsparcie terapeutyczne**					

Przedmiotowe zadanie zrealizowane będzie zgodnie ze *ZO*
Oświadczam/my, że:
- zapoznaliśmy się z ZO,
- uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
- akceptujemy wskazany w specyfikacji czas związania ofertą,
- akceptujemy postanowienia ZO oraz wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w specyfikacji, w miejscu i czasie zaznaczonym przez **Zamawiającego.**

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/my, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Oświadczam, że:

- nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej zamawiającego
- nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji zamawiającego
- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika u zamawiającego
- nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki, lub kurateli – w stosunku do zamawiającego.
- nie jestem pracownikiem partnera projektu

Posiadam/my konto w .....

Numer konta .....

Wyrażam/my zgodę na dokonanie płatności za przedmiot zamówienia w terminie **14 dni**, od momentu doręczenia rachunku/faktury VAT.

Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

..... tel. ..... e-mail

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. .....

Oświadczam, że dysponuje osobą posiadającą wykształcenie wyższe psychologa lub pedagoga lub socjologa z min. 2 letnim doświadczeniem w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, oraz z ich rodzinami, potwierdzona referencjami lub zaświadczeniami lub świadectwami pracy z min. ostatnich dwóch lat przed złożeniem niniejszej oferty.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu- **dotyczy/nie dotyczy.** [1].

Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia będziemy wykonywać sami, bez udziału podwykonawców.

---

1 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 wykonawca skreśla właściwe

Uważam/my się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Ofertę niniejszą składam/my na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam/my, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

.....

.....

Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

..... /miejscowość data/

..... /podpis Wykonawcy/