

Załącznik Nr 1
do zapytania ofertowego
z dnia 30.08.2021 r.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa/ imię i nazwisko

Adres:

Nr telefonu:

E-mail

Przystępując do zapytania ofertowego na usługi psychologa w postaci poradnictwa specjalistycznego dla uczestników Projektu pn. „Utworzenie placówek wsparcia dziennego” finansowanego ze środków 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 społecznych, **składam niniejszą ofertę:**

Cena brutto za 1 godzinę świadczonych usług: zł

łącna wartość brutto całego zamówienia: 420 godzin x zł = zł

Słownie:

Dane osoby świadczącej usługę:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wykonawca jest / nie jest¹ podmiotem ekonomii społecznej, o którym mowa 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.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym, posiadam uprawnienia oraz wymagane doświadczenie do wykonania usługi.
3. Zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym.
4. Uzyskałam(-em) wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
5. Wskazane wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
6. Jestem/nie jestem¹ powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, lub osobami wykonującymi



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcyⁱ.
7. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
 8. Zgodnie z Rozporządzeniem 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionej ofercie i załączników do oferty dla potrzeb procesu wyboru wykonawcy w ramach niniejszego zapytania ofertowego.
 9. Świadoma(-y) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenia prawdy, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.
 10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

ⁱ niepotrzebne skreślić

ⁱⁱ w rozumieniu pkt 2 lit b i pkt 3 podrozdziału 6.5.2 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020