……..
Pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY
do zapytania ofertowego na wykonanie adaptacji pomieszczenia do realizacji zadań związanych z oddzieleniem pracy socjalnej i świadczenia usług od postępowań administracyjnych w ramach projektu „ Skuteczne pomaganie”

Dane dotyczące Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz

Dane dotyczące Wykonawcy:
.....
.....
NIP:…… REGON: ……
Tel. …… e-mail ……..

Niniejszym składam/y ofertę wykonania zamówienia pn. Wykonanie adaptacji pomieszczenia do realizacji zadań związanych z oddzieleniem pracy socjalnej i świadczenia usług od postępowań administracyjnych w ramach projektu „ Skuteczne pomaganie” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi Priorytetowej II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

Cena brutto liczbowo: [zł]	……..zł
Cena brutto słownie: [zł]	
Podatek VAT ……% [zł]	……..zł
Cena netto liczbowo: [zł]	……..zł

Na cenę oferty składają się następujące elementy:

1. **Materiały:**

Lp	Nazwa	j.m	Cena brutto
Razem:			

2. **Robocinzna-** …….(cena brutto)

1. Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym, oświadczam że przyjmuję wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia na tych warunkach.
2. Oświadczam, że wykonam zamówienie w terminie do 30 maja 2018 r.

3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia i dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia posiadającymi odpowiednie wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia:

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru wykonawcy zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

6. Oświadczam, **że jestem / nie jestem*** powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym (Beneficjentem) lub pracownikami Zamawiającego biorącymi udział w przygotowaniu i realizacji przedmiotowego zamówienia.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji
3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Oświadczam, że jestem / nie jestem***** płatnikiem podatku VAT.

…….
miejscowość, data

……
(podpis czytelny lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)

*- niepotrzebne skreślić