**Załącznik nr 1**

……………………….……………………………. ………………………………………………

 pieczęć firmowa Wykonawcy Miejscowość, data

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

**w Gdańsku**

**ul. Konrada Leczkowa 1A**

**80-432 Gdańsk**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………….………….

Adres: …………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

KRS/ CEIDG: ………………………………………NIP/PESEL: …………………………………REGON: ….……………………………

Reprezentowany/a przez: ……………………………………………………………………………………………………………………
Dane kontaktowe w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….Tel: …………………………………………………. E-mail: ………………………………………………………...

1. **Koszt świadczenia usługi**
2. Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia kursu operatora żurawia przenośnego/przeładunkowego (HDS) wraz z egzaminem państwowym dla
2 uczestników projektu *„OzA - Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem”*, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, za całkowitą **cenę brutto**: ……………………zł, (słownie: …………………………………………………………… złotych).
3. Oświadczam, że wskazana w pkt 1. całkowita cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, z uwzględnieniem własnych materiałów potrzebnych do jej wykonania.

**II. Oświadczenia**

1. Oświadczam, że jestem uprawniona/y do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej
i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę
do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r. z możliwością wydłużenia w sytuacjach wskazanych w punkcie II. 8. b) zapytania.
5. Jako miejsce realizacji zajęć wskazuję: **Gdańsk, ul.** …………………………………………………………….
6. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w punkcie VI. 10. zapytania ofertowego.
7. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazać na rachunek bankowy nr………………………………………………………………………..……….., w banku…………………………………..……….
8. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
9. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy na przeprowadzenie kursu w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
11. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą Ochrony danych zawartą
w zapytaniu.
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
13. Niniejszą ofertę składam na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
14. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
15. Oświadczam, że nie jestem powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:
16. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
17. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
18. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
19. pozostawanie 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.

………………………………………… …………………………………………………………………………………

Miejscowość, data Pieczątka, czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

\*niepotrzebne skreślić