

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....
.....

Adres:

TEL.

REGON:

NIP:

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 10
63-600 Kępno**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”

1. Oświadczam(-y), że akceptuję(-my) w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. SKŁADAM(-Y) OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym, na następujących warunkach:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowy wymiar godzin rocznie	Cena jednostkowa brutto	Cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia
A	B	C	D	E
1.	Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi	5.975 godz.		

Wartość oferty za realizację całego przedmiotu zamówienia:

Wartość oferty netto: zł.

Podatek VAT: % zł.

Wartość oferty brutto: zł.

(słownie brutto:

..... złotych).

3. Oświadczam(-y), że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę (nie wnosimy) do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam(-y), że złożona przeze mnie (przez nas) oferta spełnia wszystkie wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam(-y), że uzyskałem(-liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
7. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się z postanowieniami umowy (stanowiącym załącznikiem nr 6 do zapytania ofertowego) i zobowiązuję(-my) się, w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Ofertę niniejszą składam(-y) na kolejno ponumerowanych stronach.

9. WRAZ Z OFERTĄ składam(-y) następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko
.....

Adres:

Telefon..... fax.....

..... dnia 2018 r.

(miejsowość)

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

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

..... dnia 2018 r.
(miejscowość)

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającym(-i) prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

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 dnia 4 maja 2016 r., str.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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).