

Załącznik nr 1

.....

Nazwa Wykonawcy, dane teleadresowe

FORMULARZ OFERTOWEGO

Dane Wykonawcy:

1. Pełna nazwa:
2. Adres (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu):
.....
3. REGON:
4. NIP:
5. Numer telefonu:
6. Numer faxu:
7. e-mail:
8. Numer konta bankowego:
9. Zarejestrowany / wpisany w (rejestr)
10. Wyznaczona osoba do kontaktu i numer telefonu

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego „Przeprowadzenie diagnozy pogłębionej dla dzieci i młodzieży przebywającej w pieczy zastępczej z terenu powiatu chodzieskiego – 3 diagnozy psychologiczne i 1 diagnoza psychiatryczna” w ramach projektu pt. „Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie pilskim”, FEWP.06.15-IZ.00-0004/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Europejskiego dla Wielkopolski na lata 2021 – 2027, Priorytet VI, Działanie 6.15 – Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej,

przystępuję/my do postępowania składając niniejszą ofertę:

Przedmiot zamówienia	Liczba godzin	Cena jednostkowa brutto za godzinę zegarową (60 minut)	Łączna cena za realizację zamówienia w zł brutto
„Przeprowadzenie diagnozy pogłębionej dla dzieci i młodzieży przebywającej w pieczy zastępczej z terenu powiatu chodzieskiego – 1 diagnoza psychiatryczna.	5		
		słownie:	słownie:
„Przeprowadzenie diagnozy pogłębionej dla dzieci i	15		

młodzieży przebywającej w pieczy zastępczej z terenu powiatu chodzieskiego – 3 diagnozy psychologiczne.		słownie:	słownie:
---	--	----------	----------

Składając ofertę jednocześnie oświadczam, że:

- Posiadam uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia, posiadającym również odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje.
- Akceptuję oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu.
- Akceptuję postanowienia zapytania ofertowego oraz wzoru umowy.
- Akceptuję postanowienia umowy, oraz w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do jej zawarcia zgodnie ze wzorem.
- Zapoznałem/am się z treściami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
- W przypadku wyboru oferty za ofertę najkorzystniejszą:
Osoba/y uprawniona/e do podpisania umowy:
.....
(pełna nazwa zgodna z rejestrem, imię i nazwisko dokładny adres, NIP, REGON)
Osoba do kontaktów w sprawie realizacji umowy:
.....
(imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)
- Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższym formularzu ofertowym są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Integralnymi załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:

- Wykaz osób wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane uprawnienia i doświadczenie.*
- Pełnomocnictwo (jeśli zachodzi taka potrzeba).*
- Pozostałe oświadczenia/dokumenty wskazane w zapytaniu ofertowym (jeśli dotyczy).*

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby / podpisy osób
upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy