

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć lub dane Oferenta

Formularz ofertowy

**Ja, niżej podpisany..... działając
w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):**

Nazwa.....

Adres
siedziby.....

e-mail:
.....

telefon:

NIP.....REGON.....

w odpowiedzi na zapytanie cenowe z dn.10.2019 r.

dotyczące

realizacji treningów samodzielności i zajęć z psychodietetyki dla wychowanków Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Kielcach - w celu realizacji projektu pn. „Efekt – dostępność i rozwój usług społecznych w Kielcach” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020,

oferuję wykonanie powyższej usługi za wynagrodzenie brutto wynoszące:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto za 1 h w zł	Cena brutto za 1 h w zł
1.	Wynagrodzenie za przeprowadzenie przez trenera 1 godziny treningów samodzielności		
2.	Wynagrodzenie za przeprowadzenie przez trenera 1 godziny zajęć z psychodietetyki		

Niniejszym oświadczam, że:

- Wykonawca jest podmiotem ekonomii społecznej,
- Podane ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
- Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia spełniają warunki postawione przez Zamawiającego,
- Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszego postępowania do celów związanych z przeprowadzeniem niniejszego postępowania.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy