……………………………………………

Pieczęć oferenta

Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego z dnia 21.06.2022 r.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu i wyszczególnienie** | **j.m.** | **Cena jedn. netto** | **VAT %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | **świadczenie usług superwizji** | 1 godz. |  |  |  |  |

………………………………..

( podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2

Do zapytania ofertowego z dn. 21.06.2022 r.

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

Tel./fax ...................................................................................................................................

E-mail .....................................................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na

zamówienie dotyczące specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania

.

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

• posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej   
z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

• posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego

wykonania usługi;

• spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

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

miejscowość i data podpis osoby

\

Załącznik Nr 3

do zapytania ofertowego   
z dnia 21.06.2022 r.

………………………………………………….

Miejscowość, data

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

Pieczęć Oferenta

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**32-765 Rzezawa**

**ul. Długa 21**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczącerealizacji superwizji grupowej   
i indywidualnej dla pracowników socjalnych oraz asystenta rodziny Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rzezawie w roku 2022 w wymiarze łącznym 20 godzin / raz   
w miesiącu 4 godziny dydaktyczne

# ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# (wpisać przedmiot zamówienia)

składam ofertę, zgodnie z formularzem cenowym (Załącznik Nr 1) o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto: ..................................... zł

Obowiązujący podatek VAT: ….....................% ………………..............zł

Cena brutto: ………..........................zł

Słownie: ..........................................................................................................................

1. Oświadczam, że firma jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: ........................................................................
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że wymagania stawiane wykonawcy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do wykonania zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla oferentów.

……………………………………………….

**Podpis osoby upoważnionej**

**\*Niepotrzebne skreśli**