**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**………………………………………**

(Miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

**I. DANE WYKONAWCY:**

…......................................................................................................................................................... **[imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy]**

…....................................................................................................................................................... **[adres / siedziba Wykonawcy]**

numer telefonu....................................................................

adres internetowy.............................................e-mail .................................................................

REGON:..........................................................NIP............................................

PESEL:.......................................................... *(dotyczy osób fizycznych)*.

NUMER WPISU DO KRS :.......................................................... (*dotyczy podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sadowego)*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest wybór dostawcy usług transportu osób - uczestników projektu realizowanej do placówki (siedziba Euromedyk, Opole ul. Ozimska 19) w celu świadczenia opieki medycznej i rehabilitacyjnej wraz z dowozem do miejsca zamieszkania uczestników projektu (miasto Opole i gmina Turawa):

W odpowiedzi na ogłoszone Zapytanie Ofertowe nr 5/2017 z dnia 23 sierpnia 2017r. roku, oświadczam, iż zadanie opisane w tym zapytaniu wykonam na warunkach zgodnych z treścią przedmiotowego zapytania przy zastosowaniu przedstawionych poniżej warunków cenowych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia miesięcznie** | **Słownie:** |
| **Usługa transportu osób – uczestników projektu** |  |  |

**OŚWIADCZENIE:**

**\***Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą[[1]](#footnote-1), oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu cenowym* są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- posiadającym odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie gwarantujące wykonanie zamówienia,

- zapoznałam/-łem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,

- w przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

- dysponuję odpowiednim zapleczem organizacyjno-technicznym umożliwiającym wykonanie usługi,

**-** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,

- nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

- obciążenie wynikające z realizacji usługi objętej przedmiotem Zamówieni nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań, które zostały/zostaną mi powierzone,

-w przypadku wyboru mojej oferty **wyrażam zgodę** na zamieszczenie moich danych, tj. imienia   
i nazwiska/nazwy firmy – na stronie internetowej Projektu pn. **„ Zdrowie i aktywność w II połowie**

**życia” –kompleksowy program usług zdrowotnych dla seniorów”.**

……………………………………………. …….…………………………………….

(miejscowość, data)

podpis Oferenta lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta

**\*** Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego, w tym podatek VAT.

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.**

………………………………………

(Miejscowość, data)

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że jako Oferent nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

• uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

• posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji,

• pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

• pozostawaniu 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.

……………………………………………..  
podpis Oferenta lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Ja niżej podpisana(y):

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

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

/imię i nazwisko Wykonawcy; adres zamieszkania; NIP; PESEL; Seria i Numer Dowodu Osobistego/

lub

/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

**OŚWIADCZAM ŻE:**

wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na

potrzeby Zapytania ofertowego w ramach Projektu pt. **„ Zdrowie i aktywność w II połowie życia” –**

**kompleksowy program usług zdrowotnych dla seniorów”** zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.*

*o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.).

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

/Miejscowość, data/ /Podpis Oferenta/

1. **Pouczenie:** Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)