****

**GOPS.4222.9.2017**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2**

**………………………………………**

(Miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
|  |  |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **NR TEL. KONTAKTOWEGO ORAZ ADRES E-MAIL** |  |
|  |  |
| **KWALIFIKACJE ZAWODOWE** |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu oferty, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2016, poz. 922), przez administratora danych osobowych, czyli Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmży z siedzibą w Chełmży (87-140) ul. Paderewskiego 11 w celu wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym. Jestem świadomy/a, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawienia. | |

W odpowiedzi na ogłoszone Zapytanie Ofertowe nr 2/2017 z dnia 05 września 2017r. oświadczam, iż **CZĘŚĆ …** przedmiotu zamówieniawykonam na warunkach zgodnych z treścią przedmiotowego zapytania przy zastosowaniu przedstawionych poniżej warunków cenowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia nr …**  **Nazwa części zamówienia: …** | **Wartość brutto**  **za realizację 1 h** |
| Cena brutto za 1 godzinę: | …………………….w zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia nr …\***  **Nazwa części zamówienia: …** | **Wartość brutto**  **za realizację 1 spotkania konsultacyjnego** |
| Cena brutto za 1 spotkanie: | …………………….w zł |

\* dotyczy części 4, 5 i 6

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* posiadam odpowiednią wiedzę, wykształcenie, 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.

…….…………………………………….

podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania

**ZAŁĄCZNIKI do oferty:**

1. **Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym** (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2**

………………………………………

(Miejscowość, data)

**Oświadczenie**

**Niniejszym oświadczam, że jako Wykonawca 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 Wykonawcą, 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 Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy