załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO :**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnej Dąbrowce**

**ul. Gdańska 5, 77-116 Czarna Dąbrówka**

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Świadczenie usług indywidualnej rehabilitacji dla uczestników projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Gminy Czarna Dąbrówka”**

**1. Nazwa i adres WYKONAWCY :**

………………………………………….

………………………………………….

NIP …………………………………………….

**2.** Oferuję wykonanie zamówienia przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi w zapytaniu ofertowym:

**DLA CZEŚCI I\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| wartość za **1 godzinę** **zajęć** (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość (480 GODZIN):** |  |
| **słownie**: |  |

**DLA CZEŚCI II\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| wartość za **1 godzinę** **zajęć** (brutto): |  |
| **ogółem cena brutto za całość (520 GODZIN):** |  |
| **słownie**: |  |

\**należy wypełnić wyłącznie tą część, na którą Wykonawca składa ofertę*

3. Oświadczam, że:

* zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
* przedmiot zamówienia wykonam zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym
1. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do wykonania przedmiotowej usługi;
2. potwierdzam termin realizacji zamówienia od podpisania umowy do 31.03.2022 r.
3. oświadczam/oświadczmy, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* (jeżeli dotyczy)

 ………….….………………………….

 Pieczęć i podpis Wykonawcy

Miejscowość ……………….. data ……………2021 r.