#### Załącznik nr 1 – Wzór Formularza oferty

##### ZAPYTANIE OFERTOWE

##### Z DN. 30.03.2021 R.

Zamówienie pn.:

**„Usługa polegająca na prowadzeniu szkoleń dla opiekunów faktycznych uczestników Domu Dziennego Pobytu i Klubu Seniora z zakresu opieki nad osobami z niepełnosprawnościami
i z zakresu rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Leśne Zacisze 2 – Dzienny Dom Pobytu i Klub Seniora dla mieszkańców powiatów żnińskiego i mogileńskiego””**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**P.P.H.U. Orion Krzysztof Pazdan**

ul. Mickiewicza 37

88-400 Żnin

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |

**KONTAKT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**
	1. zapoznałem (liśmy) się z treścią Zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i zdobyłem wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty,
	2. gwarantuję (emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego, udostępnionego przez Zamawiającego,
	3. składam (my) następującą ofertę cenową za świadczenie usług objętych zamówieniem (dotyczących szkoleń dla opiekunów faktycznych z zakresu opieki nad osobami
	z niepełnosprawnościami i z zakresu rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami): **…….….. zł brutto (słownie: …………..) za szkolenie** (cena jednostkowa za jedno szkolenie).

Na cenę powyższą składają się\*:

netto ...................................................................................... złotych,

(słownie) ................................................................................. złotych,

plus VAT w kwocie .................................................................... złotych,

brutto ..................................................................................... złotych,

(słownie) .................................................................................. złotych.

Łączna ilość szkoleń objętych zamówieniem wynosi 8 szkoleń, a łączna liczba godzin usług objętych zamówieniem wynosi 32 h, w terminie od 15.04.2021 r. do 31.03.2022 r.:

- szkolenia z zakresu opieki nad osobami z niepełnosprawnościami – 4 szkolenia x 4 godziny

- szkolenia z zakresu rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami – 4 szkolenia x 4 godziny

*\*dotyczy oferentów będących podmiotami gospodarczymi. W przypadku osób fizycznych należy skreślić.*

* 1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego i terminowego wykonania zamówienia,
	2. zobowiązuję (emy) się do dyspozycyjności do świadczenia usługi na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym,
	3. ………………….*(nazwa Wykonawcy)* posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności wymagane przez przepisy prawa,
	4. dysponuję (emy) osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia. Do oferty dołączone zostało oświadczenie w tym przedmiocie,
	5. akceptuję (emy) termin wykonania zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym,
	6. niniejsza oferta jest ważna w pierwotnym terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym,
	7. ………………….*(nazwa Wykonawcy)* nie jest powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym na zasadach wskazanych w Zapytaniu ofertowym wynikających z *Wytycznych Ministra Rozwoju
	w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*.
	8. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	9. ………………….*(nazwa Wykonawcy)* jest / nie jest\* Podmiotem ekonomii społecznej, w rozumieniu *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.*

*\*niewłaściwe skreślić*

* 1. Do oferty dołączam(y) następujące dokumenty:
1. Oświadczenie dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia
2. Pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy)
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta (jeżeli dotyczy)
4. Dokument potwierdzający status Podmiotu ekonomii społecznej (jeżeli dotyczy)
5. ……………………

**PODPIS(Y):**