

Projekt pn. „Poprawa warunków życia seniorów Gminy Siemiatycze” nr projektu RPPD.07.02.01-20-0089/20, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.2 Rozwój usług społecznych, 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZAŁĄCZNIK NR 1– Formularzy ofertowy i wykaz osób

do Zapytania Ofertowego nr 1/RR /2022

FORMULARZ OFERTY

na

Usługę przeprowadzenia warsztatów terapii zajęciowej

1. ZAMAWIAJĄCY: Gmina Siemiatycze
ul. Tadeusza Kościuszki 88, 17-300 Siemiatycze
Tel.: 85 65 52 860
Adres e-mail: sekretariat@gminasiemiatycze.pl

2. WYKONAWCA:

Niniejszy wniosek zostaje złożony przez:

l.p.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

Projekt pn. „Poprawa warunków życia seniorów Gminy Siemiatycze” nr projektu RPPD.07.02.01-20-0089/20, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.2 Rozwój usług społecznych, 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa zamówienia	Numer zamówienia	Liczba godzin zajęć	Wartość brutto jednej godziny zajęć	Wartość brutto (oferty) zamówienia, lub w przypadku wykonawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej cena musi zawierać całkowity koszt poniesiony przy zatrudnieniu przez Zamawiającego (w PLN).	W tym podatek VAT (w PLN), lub w przypadku wykonawcy nie prowadzącego działalności gospodarczej suma pochodnych, podatku i innych składników od wynagrodzenia.	Wartość netto (oferty) zamówienia. (w PLN)
A	B	C	D	E	F = DxE	G	H
1.	Realizacja zajęć florystycznych	część 1 zamówienia	160 zł. zł. zł. zł.
2.	Realizacja zajęć plastycznych	część 2 zamówienia	160 zł. zł. zł. zł.

5. Wykaz osób, które będą prowadzić zajęcia:

L p.	Nazwa części zamówienia	Imię i nazwisko osób prowadzących zajęcia	Informacje jednoznacznie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w VII „Warunki udziału w postępowaniu (...)” pkt .1) ogłoszenia, w szczególności na temat kompetencji, posiadanych uprawnień i doświadczenia.	Podstawa do dysponowania pracownikiem / szkoleniowcem / przedstawicielem wolnych zawodów
1.	Realizacja zajęć florystycznych	1. 2. 3.	<p><u>Kompetencje/uprawnienia:</u></p> <p>.....</p> <p><u>Doświadczenie zawodowe:</u></p> <p>1) Nazwa/opis warsztatów:</p> <p>.....</p> <p>Miejsce realizacji:</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p>Liczba godzin:</p> <p>2) Nazwa/opis warsztatów:</p> <p>.....</p> <p>Miejsce realizacji:</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p>Liczba godzin:</p> <p>(...) *</p> <p>Łączna liczba godzin warsztatów</p> <p>.....</p>	

Projekt pn. „Poprawa warunków życia seniorów Gminy Siemiatycze” nr projektu RPPD.07.02.01-20-0089/20, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.2 Rozwój usług społecznych, 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2.	Realizacja zajęć plastycznych	1. 2. 3.	<p><u>Kompetencje/uprawnienia:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Doświadczenie zawodowe:</u></p> <p>1) Nazwa/opis warsztatów:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Miejsce realizacji:</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p>Liczba godzin:</p> <p>2) Nazwa/opis warsztatów:</p> <p>.....</p> <p>Miejsce realizacji:</p> <p>Okres realizacji: od do</p> <p>Liczba godzin:</p> <p>(...) *</p> <p>Łączna liczba godzin warsztatów</p> <p>.....</p>	
----	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

* wg potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

6. Ja niżej podpisany - OŚWIADCZAM, że:

- 1) Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) Zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym.

7. Ja niżej podpisany OŚWIADCZAM, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem i realizatorem projektu (Gminą Siemiatycze) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Projekt pn. „Poprawa warunków życia seniorów Gminy Siemiatycze” nr projektu RPPD.07.02.01-20-0089/20, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.2 Rozwój usług społecznych, 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

8. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

1. Oświadczam że zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych zawartą w zapytaniu ofertowym prowadzonym w trybie zapytania o cenę rozdział XV.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(miejscowość i data)

(Podpis pieczęć wykonawcy)