

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**Dane Zamawiającego:** Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowem	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	-
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty):

**Imię i nazwisko** ..... **tel.** ..... **fax** .....

**E-mail** .....

**Dotyczy: wykonania usługi pn.: Doradca specjalistyczny m.in. terapeuta, psycholog, dietetyk, prawnik dla 30 uczestników dziennego Domu Pomocy w Gminie Jeżowe oświadczam, iż;**

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

Nazwa	Cena jednostkowa (brutto/h)	Doświadczenie
1	2	3

**Do oferty należy dołączyć oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z załącznikiem nr 2, a także dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie.**

3. Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

4. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w części II Zapytania Ofertowego.

5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....  
Miejscowość data i podpis

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, iż jako Administrator 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.\*

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

---

\* niepotrzebne skreśli

### Załącznik 2 – do Zapytania ofertowego

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowie	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

#### Dane zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe

#### Dane Wykonawcy:

.....

.....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

Ja niżej podpisany/a .....  
oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie 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.

.....

Miejscowość, data i podpis

### Załącznik 3 – do Zapytania ofertowego

#### Dane zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej Jeżowe – reprezentowana przez Kierownika OPS Jeżowe\

Województwo:	Podkarpackie	Powiat:	niżański
Gmina:	Jeżowe/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jeżowem	Kod pocztowy:	37-430
Miejscowość:	Jeżowe	Adres siedziby:	Jeżowe 136 A
Nr domu:	136 A	Nr lokalu:	
REGON:	831212670	NIP:	865-22-76-040
Nr telefonu:	158794900	Nr faksu:	15 8794342
Adres poczty elektronicznej	ops@jezowe.pl		

#### Dane Wykonawcy:

.....

.....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;
3. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. zobowiązuję się jednocześnie do nieprzekraczania 276 godzin miesięcznego limitu w okresie mojego zaangażowania w Projekcie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

.....  
(data, imię i nazwisko, podpis Wykonawcy )