*Załącznik nr 1 - Formularz Ofertowy*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach

16-500 Sejny

ul. Wileńska 10

  **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko*** | ................................................................................................................................................................................. |
| ***Adres Wykonawcy*** | ................................................................................................................................................................................ |
| ***NIP*** | ....................................................................................... |
| ***REGON*** | ......................................................................................... |
| ***Numer telefonu*** | ......................................................................................... |
| ***Numer faxu*** | ........................................................................................ |
| ***Adres e-mail*** | ........................................................................................... |
| ***Osoba uprawniona do kontaktów******(imię i nazwisko)*** | ......................................................................................... |

Odpowiadając na ogłoszenie na wykonanie zamówienia pn: Świadczenie usług opiekuńczych w postaci Klubu Seniora w ramach projektu „SAS” Nr RPPD.07.02.01-20-0041/18 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa VII Poprawa spójności społecznej, Działanie 7.2 Rozwój usług społecznych, Poddziałanie 7.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

**W zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, oferujemy wykonanie zamówienia na:**

**Część I przedmiotu zamówienia: usługi rehabilitacyjne realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do 30.04.2022 r.**

Cena za wykonanie całej usługi wynosi:

Cena netto…………………………… słownie:…………………………………………………..

Cena brutto …………………………… słownie: …………………………………………………

**Część II przedmiotu zamówienia: zajęcia usprawniające kondycję fizyczną realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do 30.04.2022 r.**

Cena za wykonanie całej usługi wynosi:

Cena netto…………………………… słownie:…………………………………………………..

Cena brutto …………………………… słownie: …………………………………………………

Dodatkowo należy podać cenę za 1 godzinę usługi:………………….......………...…

**Integralną cześć niniejszej oferty stanowią załączniki:**

1. ….......................................................................................................................................
2. ….......................................................................................................................................
3. ….......................................................................................................................................
4. ….......................................................................................................................................
5. ….......................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie ustalonym z Zamawiającym po podpisaniu umowy po zakończeniu postępowania ofertowego.
2. Zapoznałem/ łam się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
3. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia.
4. Uzyskałem/ łam konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby udziału w przedmiotowym postępowaniu, w tym również upublicznienie ich w ramach ogłoszenia wyników postępowania na stronie bazy konkurencyjności: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w postępowaniu.
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie, w celu uzyskania zamówienia publicznego, nierzetelnych pisemnych oświadczeń, jak również podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów (art. 297 § 1 Kodeksu karnego przewiduje karę pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat).

 …......................................................

  *(data i podpis Wykonawcy)*