

Załącznik nr 1

....., dnia2011r.

WYKONAWCA:

Nazwa:.....
 Siedziba:.....
 Nr Tel/Fax:.....
 E-mail:.....
 Nr NIP:.....
 Nr REGON:.....

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
 Fijewo 73, 14-260 Lubawa**

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na „Zapytanie ofertowe” na przedmiot zamówienia pod nazwą: **Organizacja i przeprowadzenie „WARSZTATÓW UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNEJ I ANIMACJI W FORMIE WYJAZDOWEJ” dla Beneficjentów Ostatecznych Programu Aktywności Lokalnej projektu systemowego pod nazwą: „Aktywna rodzina” realizowanego w 2011r.** w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; **zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiotowym „Zapytaniu ofertowym”**,

I. SKŁADAM(Y) OFERTĘ NA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA za kwotę:

- 1) Cena brutto** (ogółem za 11 uczestników i uczestniczek projektu) : PLN
 (słownie:)
- stawka podatku VAT (.....%): PLN
- 2) Cena netto** (ogółem): PLN
- słownie: PLN
- 3) Cena brutto na 1 osobę:** PLN
- słownie:
- 4) Cena netto na 1 osobę:** PLN
- słownie:

II. MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI:

.....
 (należy wpisać miejsce: nazwa i adres)



III. PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/em się z postanowieniami „Zapytania ofertowego” i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
- 2) Uznaję się za związaną/ym określonymi w „Zapytaniu ofertowym” warunkami zamówienia, w tym obowiązkami wynikającymi ze świadczenia w/w usługi w przypadku wyboru złożonej oferty.
- 3) Uważam się za związaną/ym niniejszą ofertą na czas wskazany w „Zapytaniu ofertowym” tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
- 4) Zapoznałam/em się ze wzorem umowy, który został dołączony do „Zapytania ofertowego” i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do podpisania umowy zawartej we wzorze umowy, warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy LUBAWA danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz.926 z późn. zm.). Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo wglądu do tych danych, uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, a także, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(Podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)