

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy:

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Adres poczty elektronicznej

Numer telefonu.....

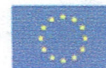
Numer NIP.....

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego nr GOPS 271.8.2019 na potrzeby projektu „Utworzenie nowej Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Chełmiec” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Cena brutto za godzinę

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że wymagania stawiane wykonawcy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

Czytelny podpis



.....dnia.....

.....
Dane Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków niezbędnych

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam, że

1. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.
2. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
Data i podpis

3. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

.....
Data i podpis

4. nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została zawieszona ani ograniczona.

.....
Data i podpis

5. - nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd */niepotrzebne skreślić/*
- nałożony obowiązek alimentacyjny wypełniam na podstawie tytułu wykonawczego
..... */niepotrzebne skreślić/*

.....
Data i podpis

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania w sprawie naboru Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chełmcu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)”

.....
Data i podpis



.....dnia.....

.....
Dane Wykonawcy

Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

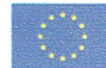
Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w dniu składana oferty na wykonanie zadań w projekcie „Jestem aktywny – projekt na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej w gminie Chełmec” spełniam warunki kwalifikowalności, o których mowa w zapytaniu ofertowym w pkt. 8.

Jestem świadomy/a, że będę zobowiązany/a przedkładać zlecającemu wykonanie zadania w projekcie „Jestem aktywny – projekt na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej w gminie Chełmec” ewidencję godzin pracy i zadań realizowanych w ramach wszystkich projektów, w których będę zaangażowany/a, bez względu na formę zatrudnienia.

W przypadku podjęcia pracy w innym projekcie/projektach zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Kierownika projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(Data i podpis)



..... Dnia

Oświadczenie O braku powiązań kapitałowych lub osobowych

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

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonywującymi 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 w 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 przysposobieni, opieki lub kurateli.

.....
(czytelny podpis)