



## Załącznik Nr 1

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Pałecznicy  
ul.Św.Jakuba 11  
32-109 Pałecznica**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Przedmiot zamówienia:** Usługa „Specjalista ds. wykluczenia cyfrowego”

**Tryb:** zamówienie poniżej kwoty 30.000 Euro

Zgłaszam swoją kandydaturę na stanowisko „Specjalisty ds. wykluczenia cyfrowego” do projektu

„Aktywność drogą do celu”

Stawka za jedną godzinę .....(brutto)

Słownie złotych:.....

Kwota ta obejmuje wszystkie należne składki ubezpieczeniowe i podatki.

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis wykonawcy

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
  - Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
  - Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
  - Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty przejazdu jak i podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
  - W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  - Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
2. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 (m.in. w zakresie maksymalnego dopuszczalnego limitu zaangażowania zawodowego w liczbie 276 godzin miesięcznie) oraz Podręcznika kwalifikowania wydatków objętych dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
3. Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.
4. Zobowiązuję się do osobistego wykonywania umowy już od lutego 2020.
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....  
podpis Wykonawcy

Załącznik:

- Dyplom/świadectwo wskazujące na odpowiednie wykształcenie – kopia
- Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe
- Oświadczenie o braku zobowiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 do oferty

....., dnia .....

.....

Dane Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego w ramach projektu systemowego pn. „Aktywność drogą do celu.”

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....

oświadczam, że jestem/nie jestem\* powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić