



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 „Fizjoterapeuta”

Tryb: zamówienie poniżej kwoty 30.000 Euro

Zgłaszam swoją kandydaturę na stanowisko „Fizjoterapeuta” 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:
 - a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.
 - b) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 - c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
 - d) 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).
 - e) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 - f) 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 Wytocznych 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 września 2021.

5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
podpis Wykonawcy

Załącznik:

1. Dyplom/świadectwo wskazujące na odpowiednie wykształcenie – kopia
2. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe
3. 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