**Załącznik Nr 1**

do Zapytania ofertowego znak DOA.2616.4.2022

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O WYKONAWCY:** | |  |  |  |  |
| Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………................ |
| Siedziba, adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………….. |
| tel./fax ………………………………… e-mail ………………………………………………………… |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w postępowaniu znak DOA.2616.4.2022 dotyczącymusług prowadzenia i zapewnienia miejsc w mieszkaniu chronionym treningowym dla osób z terenu Legnicy.

1. Oferujemy realizację zamówienia za miesięczną cenę netto ……………… zł + obowiązująca stawka podatku VAT ……%, tj. brutto …………………… zł.
2. Oświadczam, że we wskazanym w zapytaniu ofertowym okresie udzieliliśmy wsparcia ………… osobom w mieszkaniu chronionym o charakterze treningowym.
3. Oświadczam, że oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia, akceptujemy je oraz zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nich określonych.
5. Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest ………………………………………………, telefon nr: …………………, adres e-mail: ………………………………………………………………
7. Oświadczam, że jesteśmy/nie jesteśmy\* płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP… …………………………
8. Oświadczam, że wypełniłem wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, których dane osobowe przekazuję/my w celu wzięcia udziału w niniejszym postępowaniu.

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

*(data podpis i pieczęć składającego oświadczenie) (osoba/osoby uprawniona/e)*

\*) niepotrzebne skreślić