Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr EFS/013F/20/WYD001W

**Formularz ofertowy**

**1.** Dane Wykonawcy przedmiotu Zamówienia:

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

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

/ Imię i nazwisko lub pełna nazwa Wykonawcy/

NIP PESEL lub NIP *(NIP w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą):*

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

Telefon kontaktowy: ………………………………………………….…………………………………………………………………………….…….…..………

Adres e-mail: …………………………………………………………..……………………………………………………………………………….……..…………

**2.** Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu Zamówienia obejmuje: **koszt wynagrodzenia wychowawcy świetlicy** w terminie i na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym nr: **EFS/013F/20/WYD001W**   
w ramach projektu pn.: **„Rozwój usług społecznych w Gminie Lipie”:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres** | Cena brutto za  1 godzinę zegarową\*:  cyfrą w zł (0,00) | Liczba godz. | **Ogółem**  **(cena brutto za 1 godzinę x liczba godz.)** |
|  | **Wychowawca w ramach świetlicy** |  | **480** |  |

**\* -** Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego, w tym podatek VAT-jeśli dotyczy,

- Zamawiający z wynagrodzenia brutto Wykonawcy, w razie konieczności, potrąci zaliczkę na podatek dochodowy, jak również składki ZUS wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- Cena – zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

**3.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia, warunkami i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

**4.** Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu,

- wykonanie zamówienia zrealizuję osobiście,

- posiadam, wymagane przepisami prawa, uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem Zamówieniem,

**-** posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał organizacyjno-techniczny gwarantujący wykonanie Zamówienia,

**-** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,

- nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

- w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

- w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do wykonywania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podanej w niniejszym formularzu,

- w przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianym z Zamawiającym,

- jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert,

- moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS (Fundusz Spójności) oraz działań finansowych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta (Zamawiającego) i innych podmiotów, nie przekracza/nie przekroczy 276 godzin miesięcznie. Warunek ten zostanie spełniony w całym okresie realizacji usługi objętej przedmiotem Zamówienia,

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu ofertowym* oraz załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk).

**7.** Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

1. życiorys (CV) oraz kopie dokumentów poświadczających wykształcenie i kwalifikacje,
2. oświadczenie o spełnieniu warunków, o których mowa w ustawie o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej,
3. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

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

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE Z DNIA 9 CZERWCA 2011 ROKU   
O WSPIERANIU RODZINY I PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi ograniczona ani zawieszona;

- wypełniam obowiązek alimentacyjny w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do mnie wynika z tytułu egzekucyjnego *(skreślić jeśli nie dotyczy),*

- nie byłem/am skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) Wykonawca oświadczam, że nie jestem powiązany 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.

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

/Miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy/