



Załącznik nr 1 - Formularz oferty

OFERTA ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM nr 1/PSONI/2019/TZ

1. ZAMAWIAJĄCY:

Wnioskodawca: Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Stargardzie

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje), Imię nazwisko	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Nr Regon (jeśli dotyczy)	
Nr KRS(jeśli dotyczy)	
Nr NIP	
PESEL (jeśli dotyczy)	

3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zebrałem(a)/zebraliśmy informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.
- Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania i załączonym projektem do oferty i zapewniamy wysoką jakość wykonanych usług/prac oraz znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.
- Cena oferty została ustalona z uwzględnieniem wszystkich warunków, o których mowa w zapytaniu dotyczącym realizacji wyżej wskazanego zamówienia, jak również z uwzględnieniem innych prac – nie uwzględnionych w tym dokumencie – które są konieczne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
- Dysponuję/emy potencjałem osobowym niezbędnym do realizacji zamówienia.
- Akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik 5 do zapytania.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji personelu oraz wykonawców do zadań i projektów realizowanych przez **Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Stargardzie** - zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz przepisami 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

- g) Cena zawierająca wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w obszarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia:

Cena za godzinę wsparcia: indywidualne /grupowe wsparcie psychologiczne	
Kwota brutto (PLN)	Kwota brutto słownie

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis lub pieczęć imienna i
podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

