******załącznik nr 1**

**OFERTA**

**Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej na:**

**Świadczenie usług terapeutycznych dla osób stosujących przemoc, doświadczających przemocy, uzależnionych i współuzależnionych w ramach realizacji projektu "Aktywizacja społeczna, zdrowotna i zawodowa w Gminie Wołów realizowanego przez Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wołowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

**CPV -** [85000000-9](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/uslugi-w-zakresie-zdrowia-i-opieki-spolecznej-8970) Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Wykonawca:

1. Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………….............

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

Nasz numer NIP ……………………………………………… R E G O N …………………………………

1. adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………...............

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

nr tel. ………………… nr faksu …………………… adres poczty elektronicznej: ……………………@……………………

1. Wyznaczamy …………………………………………………… (imię i nazwisko) do reprezentowania wykonawcy i złożenia oferty w czasie trwania procedury przetargowej.
2. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego przetargiem za cenę, zgodnie z „Zestawieniem kosztów zadania” załącznik nr 3

………………………………… złotych netto

.............................. złotych brutto

(słownie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . )

Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia określonego w Zaproszenia.

1. Oświadczam, że kadra wskazana do realizacji zadania nie była karana za przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu, wolności seksualnej i obyczajności, przeciwko rodzinie i opiece, przeciwko czci i nietykalności cielesnej (Rozdz. 25-27 KK) **i nie toczy się w stosunku do niej postępowanie karne a także** ma pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

....................................................................................................................................

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

**7.** Nasz numer NIP ......................................... R E G O N .....................................................

Pesel ………………………………………….

**8**. Oświadczamy, że część zamówienia: …….….……………………………………………..................................

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

(wpisać zakres)

wykonamy przy udziale podwykonawcy …………………………………………………………..…………………....………

(nazwa podwykonawcy).

**9**. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*\*

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami zaproszenia są:
   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………
   2. …………………………………………………………………………………………………………………………………
   3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
   4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ..................... . ..............................................

*(pieczęć i podpis wykonawcy)*

\*odpowiednio wypełnić/skreślić