

**G M I N N Y   O Ś R O D E K   P O M O C Y   S P O Ł E C Z N E J  
W   A D A M O W I E**

Adamów 11b, 22-442 Adamów

tel./fax (84) 618 77 29, e-mail: gops@adamow.gmina.pl

REGON 006055611, NIP 9222305093

GOPS.2202.3.9.2026

**Załącznik nr 3**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Adamowie

Adamów 11b, 22-442 Adamów

NIP: 9222305093; REGON 006055611

**II. OFERENT**

Pełna nazwa oferenta .....

Adres lub siedziba oferenta .....

Nr telefonu. ...., adres e-mail .....

NIP: ..... REGON: .....

Osoba do kontaktów .....

**III. WYCENA ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do rozeznania cenowego nr GOPS.2202.3.9.2026 z dnia 12 maja 2026 r. dotyczącego **świadczenie usługi przeprowadzenia warsztatów Metamorfozy wraz z zakupem kosmetyków dla uczestniczek warsztatów** w projekcie pn. „Dom Pełen Siły – rozwój usług wsparcia rodzin i przeciwdziałania przemocy na terenie Gminy Adamów” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytet VIII Zwiększenie spójności społecznej, programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027, do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 1320 z późn. zm.) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w rozeznaniu cenowym zgodnie z niżej ujętymi kwotami:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Łączna ilość godzin	Cena za 1 godzinę brutto (w zł)	Wartość łączna brutto (w zł) 4 x 5
1	2	3	4	5	6
1.	Warsztaty Metamorfozy	godzina	4		



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**G M I N N Y   O Ś R O D E K   P O M O C Y   S P O Ł E C Z N E J  
W   A D A M O W I E**

Adamów 11b, 22-442 Adamów

tel./fax (84) 618 77 29, e-mail: gops@adamow.gmina.pl

REGON 006055611, NIP 9222305093

2.	Zakup zestawów kosmetyków	zestaw	16		
3	Całkowity koszt wynagrodzenia za całość zamówienia wartość brutto..... słownie (w złotych): .....				

#### IV. OŚWIADCZENIA

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie II) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- 1) Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu.
- 2) Posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe z zakresu kosmetologii **lub** dysponuje osobą, która posiada wykształcenie wyższe kierunkowe z zakresu kosmetologii
- 3) Posiadam minimum 2 letnie (24 miesięczne) doświadczenie zawodowe **lub** dysponuje osobami, które posiadają minimum 2 letnie (24 miesięczne) doświadczenie zawodowe.
- 4) Znam tematykę równości szans lub dysponuje osobą, która zna tematykę równości szans.
- 5) Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości.
- 6) Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne.
- 7) Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 8) Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 9) Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.
- 10) Oświadczam, że osoba/podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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,



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**G M I N N Y   O Ś R O D E K   P O M O C Y   S P O Ł E C Z N E J  
W   A D A M O W I E**

Adamów 11b, 22-442 Adamów

tel./fax (84) 618 77 29, e-mail: gops@adamow.gmina.pl

REGON 006055611, NIP 9222305093

- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 11) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 12) Oświadczam, że akceptuję termin wykonania zamówienia określony w rozeznaniu cenowym
- 13) Oświadczam, że cena brutto oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
- 14) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
- 15) Oświadczam, że zapoznałem się z wzorem umowy (załącznik nr 2) i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 16) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).
- 17) Oświadczam, że posiadamy status podmiotu ekonomii społecznej    TAK [   ]    NIE [   ]**
- 18) Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą w terminie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
- 19) Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”).

**V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładam następujące dokumenty:

L. P.	OPIS DOKUMENTU	Ilość stron

.....  
Miejsce i Data

.....  
Pieczęć i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania  
Oferenta



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

