**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/K/8.8/2025**

**Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

………………….…………………………………

Miejscowość, data

Wykonawca: ………………………………………………………....................................

Adres: ………………………………………………………....................................

NIP, REGON: ………………………………………………………....................................

tel., e-mail: ………………………………………………………....................................

*(dane/pieczęć Wykonawcy/ów)*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włodawie**

**Al. J. Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa**

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr** **1/K/8.8/2025** w projekcie **„Rodzina”** nr **FELU.08.08-IZ.00-0044/24** realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-1)** | **Liczba jednostek**  **(godzina)** | **Cena brutto łącznie** | **Stawka**  **VAT** |
| [A] | [B] | [C = A x B] |  |
| **Indywidualna usługa psychologiczna.** |  | 620 |  |  |
| **Razem** | | |  | |

Kwota wynagrodzenia brutto słownie: ……….........................................................................................................................................

W przypadku stosowania przez Wykonawcę stawki VAT innej niż 23% prosimy o podanie uzasadnienia:

……………………………………………………………………………………………………………

**Deklarowana gotowość do wykonania usługi wynosi:**

**……………… DZIEŃ/ DNI**

1. **OświadczeniA o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym, w projekcie „Rodzina” nr FELU.08.08-IZ.00-0044/24realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus tj.:

Oświadczam, że dysponuję potencjałem osobowym, który spełnia wymagania określone w treści Zapytania ofertowego nr 1/K/8.8/2025.

🞐TAK 🞐NIE

Nie podlegam innym podstawom wykluczenia wskazanym w zapytaniu ofertowym.

🞐TAK 🞐NIE

W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.

🞐TAK 🞐NIE

Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

🞐TAK 🞐NIE

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, oświadczeniach, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

Pieczęć oraz podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy/ów-

zgodnie z danymi wynikającymi

z właściwego rejestru/ewidencji,

odpowiednio dla danego Wykonawcy/ów

1. Cena brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczni i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego). Wykonawca podlegający stawce podatku VAT, w ofercie podaje cenę netto oraz stawkę podatku VAT, której podlega. W przypadku podlegania przez Wykonawcę stawce VAT innej niż 23%, Wykonawca zobowiązany jest do podania pisemnego uzasadnienia zastosowanej stawki podatku. [↑](#footnote-ref-1)