Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………., dnia …………………….r.

**OFERTA**

Centrum Usług Społecznych w Będzinie

Będzino 56

76-037 Będzino

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

………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….

(nazwa, adres, NIP)

Osoba do kontaktu ………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, telefon)

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i oferuję realizację przedmiotu zamówienia: świadczenie usług doradztwa psychologicznego dla uczestników projektu w 2026 r. w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych – nowym miejscem rozwoju i integracji usług społecznych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego na lata 2021-2027,

za cenę ofertową **brutto** za 1 godzinę usług: …………………….…….. zł/ godzina (słownie ……………………………………..…………………...……. zł/godzina).

Oświadczam, że w przypadku udzielenia zamówienia, zrealizuję zamówienie:

1. **bez zaangażowania** osób z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. z dnia 26 czerwca 2025 r.; Dz.U. z 2025 r. poz. 913);
2. **z zaangażowaniem** osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. z dnia 26 czerwca 2025 r.; Dz.U. z 2025 r. poz. 913).

*(niepotrzebne skreślić; brak skreślenia będzie równoznaczny z wyborem opcji a))*

W przypadku wyboru opcji b), wskazuję zakres czynności, jakie będą wykonywane w ramach realizacji zamówienia przez osobę z niepełnosprawnością

………………………………………………………………………………. .

i oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
4. Akceptuję warunki oraz wzór umowy stanowiący załącznik nr 7.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

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

(podpis osoby upoważnionej)