**Załącznik nr 1**

**Do Zapytania ofertowego**

**1/2026/ŁCR**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Grupa wsparcia dla rodziców/opiekunów(ek) prawnych młodzieży różnorodnej płciowo.

1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

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

REGON ..................................................... NIP ..................................................................

1. **Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon ........................................ kom .......................................

Adres e- mail……………………………………………………………………………….…………

1. **Oświadczam, że zgodnie z** …………………………………………………/wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz  
z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

1. **Kryteria oceny ofert**

***/Należy wypełnić dla tych części, na które składana jest oferta. Pozostałe części usunąć, przekreślić lub pozostawić niewypełnione/***

1. Cena jednej godziny brutto świadczenia usługi: **...............** PLN
2. Doświadczenie psychologa wynosi **………** miesięcy *(minimalne doświadczenie 12 m-cy)*
   1. **Oświadczamy, że**:
3. zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że uwzględniliśmy w ofercie wszelkie koszty z tego tytułu;
4. zapoznaliśmy się ze wzorem umowy (załącznik nr 5 do SWZ), zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy na określonych w tej umowie warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. **Oświadczamy, że:**

* dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
* wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

/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/

* przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. XVII Zapytania ofertowego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia: **………………**/imię, nazwisko, nr telefonu, adres mail/
2. **Oświadczamy, że wybór naszej oferty** /*właściwe należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu/***:**

☐ nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2024 poz. 361),

☐ będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2024 poz. 361).

W związku z tym wskazujemy rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku::

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy