### *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**II. FORMULARZ OFERTY**

I. Nazwa i adres wykonawcy

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

(pieczęć adresowa zleceniobiorcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

II. NIP/PESEL …………………….,

numer rachunku bankowego .................................................................................................................

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ……………..……. z dnia ………………… na świadczenie usługi Superwizji na rzecz uczestników projektu „Centralnie Rodzina” na niżej wymienionych warunkach:

**W całości Część I**

netto…………………………………………………………………………………………………..., brutto……………………………………………………………………………………………...…… (słownie)……………………….………………………………………………………….……..……., w tym kwota VAT (….…%) w kwocie …………………………………………………………….., (słownie)……………………………….………………………………………….……………………

**W całości Część II**

netto…………………………………………………………………………………………………..., brutto……………………………………………………………………………………………...…… (słownie)……………………….………………………………………………………….……..……., w tym kwota VAT (….…%) w kwocie …………………………………………………………….., (słownie)……………………………….………………………………………….……………………

**W całości Część II**

netto…………………………………………………………………………………………………..., brutto……………………………………………………………………………………………...…… (słownie)……………………….………………………………………………………….……..……., w tym kwota VAT (….…%) w kwocie …………………………………………………………….., (słownie)……………………………….………………………………………….……………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Nazwa części** | **Ilość** | **Cena za 1  godzinę usługi netto (zł)** | **Wartość netto (zł) (pozycja  3 x 4)** | **Zastosowana stawka podatku VAT (%)** | **Łączna wartość brutto (pozycja 5+6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | Świadczenie usługi Superwizji w Bytowie dla 18 osób | 84 |  |  |  |  |
| **2** | Świadczenie usługi Superwizji w Miastku dla 18 osób | 84 |  |  |  |  |
| **3** | Świadczenie usługi Superwizji w Bytowie dla 12 osób | 84 |  |  |  |  |
| **RAZEM  NETTO:** | | | |  | **RAZEM BRUTTO:** |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym   
na świadczenie usługi Superwizji na rzecz uczestników projektu „Centralnie Rodzina” oraz je w pełni akceptuję.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

IV. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

V. Udzielam gwarancji : nie dotyczy

VI. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia ………………………………………

VII. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

VIII. Potwierdzam pozostałe warunki realizacji przedmiotu zamówienia, wymienione   
w zapytaniu ofertowym.

………………………………..

miejscowość i data

…………………………………………………

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Wykonawca:**

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

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

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

(pieczęć adresowa wykonawcy/imię/nazwisko/adres/telefon/e-mail)

NIP ……………………..……………….

Regon ………………..………………….

***OŚWIADCZENIE***

***o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

***dotyczące Zapytania ofertowego nr………………………..***

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie   
   z przepisami prawa.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym.
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub wykonam zamówienie osobiście.

………………………………..

miejscowość i data

…………………………………………………

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

*Załącznik numer 3 do zapytania ofertowego*

Oświadczenie

*o braku wyłączenia z udziału w postępowaniu*

*dotyczące Zapytania ofertowego nr………………………..*

1. Niniejszym oświadczam/my, że składając ofertę nie istnieją pomiędzy nami   
a Zamawiającym (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie) wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, przez które rozumie się powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

b) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

c) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

d) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

2. Ponadto oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu 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.

........................................................ dnia ...............…. r.

(miejscowość) (data)

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

Czytelny podpis (w przypadku parafki pieczątka imienna)

upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)