

## FORMULARZ OFERTOWY

Oferent: .....

adres: .....

NIP/PESEL .....

tel.: .....

e-mail: .....

**Centrum Usług Społecznych w Bojszowach  
ul. Sierpowa 38  
43-220 Świerczyniec**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 26.05.2022r. nr 5/ZO/CUS/2022 przedstawiam ofertę na wykonanie zadania pn.:

### **Świadczenie usługi psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Bojszowy**

w ramach projektu nr POWR.02.08.00-00-0084/20-00 pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Bojszowy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, Osi priorytetowej II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

### **Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia**

Cena brutto za 1 godzinę usługi: ..... zł

Cena netto za całość zamówienia przy założeniu 90 godzin świadczenia usługi: ..... zł

Cena brutto za całość zamówienia przy założeniu 90 godzin świadczenia usługi: .....zł

1. Zobowiązuję/emy się do wykonania zadania zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędne kwalifikacje, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że posiadam/y pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam/y z pełni praw publicznych.
4. Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce.<sup>1</sup>
5. Oświadczam/y, że urzędujący członek organu zarządzającego lub nadzorującego, wspólnik spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusz w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurent albo osoba, która świadczyć będzie w imieniu podmiotu usługi nie figuruje w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce.<sup>2</sup>
6. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zakresem opracowania i pozyskałem/liśmy wszelkie informacje konieczne do prawidłowego zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie będzie stanowić dodatkowych roszczeń finansowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej

<sup>1</sup> Dotyczy osób fizycznych

<sup>2</sup> Dotyczy osób prawnych i spółek osobowych