Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Oznaczenie sprawy: ZP.321.10.2021

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy lub wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(tel./faks, e-mail) |

**OFERTA**

Zgodnie zapytaniem ofertowym w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy
Prawo zamówień publicznych art. 2 ust. 1 pkt. 1
pod nazwą:
**„(II) Zakup miniwykładów/konsultacji z zakresu klinicznej pracy socjalnej w ramach projektu pn. „Nowa jakość pomocy społecznej – wdrożenie usprawnień organizacyjnych**

**w Ośrodku Pomocy Społecznej w Gliwicach”**

1. **Oferuje(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CENA NETTO**(A)** | WARTOŚĆ VAT**(B)** | CENA BRUTTO**(C)** |
| ŁĄCZNIE |  |  |  |

(cena brutto słownie:

.....................................................................................................................................................)

1. **Doświadczenie zawodowe w okresie ostatnich 3 lat psychiatry realizującego zamówienie:**
* **…………....……………....………………… - ...……………. godzin dydaktycznych**

 (imię i nazwisko psychiatry)

**(Należy dołączyć wykaz usług wraz z dokumentami potwierdzającymi).**

1. **Ilość dni roboczych po zakończeniu miniwykładów/konsultacji z zakresu klinicznej pracy socjalnej na bezpłatne konsultacje ……………. dni.**

*Konsultacje odbywać się będą za pośrednictwem e-mail lub telefonicznie.*

*Podanie większej ilości dni niż 14 nie będzie dodatkowo punktowane.*

**Oświadczam(y), że:**

* załączony do zapytania ofertowego wzór umowy - ZAŁĄCZNIK NR 3 został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert;

**Pozostałe oświadczenia:**

* zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że jestem(śmy) małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ..................................................
          (należy wpisać TAK lub NIE)
* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca;

**Integralną część oferty stanowią:**

1. ................................................................................................
2. ................................................................................................
3. ................................................................................................
4. ................................................................................................
5. ................................................................................................
6. ................................................................................................
7. ................................................................................................
8. ................................................................................................
9. ...............................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data imię i nazwisko   podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej