Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Gmina Chłopice, Chłopice 149 a,
37 – 561 Chłopice

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy:

……

……

(Imię nazwisko, adres wykonawcy)

Nr telefonu: …….. E-mail: ……..

REGON: …… NIP: ……

1. W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty z dnia 19.11.2019r. oświadczam, że oferuję wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

Część I: Prowadzenie wsparcia specjalistycznego- Psycholog

Opis usługi	***Ilość godzin wsparcia*** *(1h = 60 min.)*	***Cena jednostkowa netto (zł)***	***Wartość netto (zł)***	***Wartość podatku VAT (zł)***	***Wartość brutto (zł)***
Wsparcia specjalistyczne – psycholog	290 h				

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego w przypadku zawarcia umowy zlecenia z Wykonawcą) **za godzinę zegarową wsparcia specjalistycznego:**.....**PLN**
(słownie: .....złotych).

Część II: Prowadzenie wsparcia specjalistycznego- Pedagog

Opis usługi	***Ilość godzin wsparcia*** *(1h = 60 min.)*	***Cena jednostkowa netto (zł)***	***Wartość netto (zł)***	***Wartość podatku VAT (zł)***	***Wartość brutto (zł)***
Wsparcie specjalistyczne – pedagog	350 h				

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego w przypadku zawarcia umowy zlecenia z Wykonawcą) **za godzinę zegarową wsparcia specjalistycznego:**.....**PLN**
(słownie: .....złotych).

Część III: Prowadzenie wsparcia specjalistycznego- Logopeda

Opis usługi	*Ilość godzin wsparcia (1h = 60 min.)*	*Cena jednostkowa netto (zł)*	*Wartość netto (zł)*	*Wartość podatku VAT (zł)*	*Wartość brutto (zł)*
Wsparcie specjalistyczne – logopeda	60 h				

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego w przypadku zawarcia umowy zlecenia z Wykonawcą) **za godzinę zegarową wsparcia specjalistycznego:**.....**PLN**
(słownie: .....złotych).

Jestem osobą prowadzącą/ nieprowadzącą* działalność gospodarczą.

2. **INFORMUJĘ, że :**
   - wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
   - wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: _____.
   Wartość *towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to _____ zł netto[1]
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **od dnia zawarcia umowy do dnia 30 listopada 2020r**.
4. Oświadczam, że:
- zamówienie zamierzamy wykonać **SAMODZIELNIE***
- zamówienie **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie .....
(podać zakres powierzenia oraz o ile jest to wiadome podać nazwy firm podwykonawców)
5. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
   a) w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
   b) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
   c) realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu

[1] Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:
- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT

ofertowym.

d) cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
e) w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
f) wszelkie dołączone do niniejszej wyceny dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.

6. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 - 2020.
7. Składając ofertę w postępowaniu na usługę przeprowadzenia wsparcia specjalistycznego dla uczestników projektu: „Prowadzenie na terenie gminy Chłopice świetlic środowiskowych dla dzieci i młodzieży z rodzin wymagających wsparcia i opieki", oświadczam, że jestem/nie jestem* zaangażowany/a w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, Oświadczam, że w okresie od realizacji wsparcia specjalistycznego łączne zaangażowanie we wszystkie projekty finansowane z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działania finansowane z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy liczby 276 godzin miesięcznie **
8. Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie**.
9. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na wszystkich etapach postępowania dotyczącego zapytania ofertowego na wykonanie usługi wsparcia specjalistycznego dla dzieci (35 os.) uczestniczących w projekcie pn. Prowadzenie na terenie gminy Chłopice świetlic środowiskowych dla dzieci i młodzieży z rodzin wymagających wsparcia i opieki" z dnia 19.11.2019r. prowadzonego przez Gminę Chłopice. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

** niepotrzebne skreślić*
*** dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność osobiście lub osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, które usługi stanowiące przedmiot zamówienia będą wykonywać osobiście*

……
(data i podpis Wykonawcy)