

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY: Zespół Ośrodków Wsparcia w Mławie ul. Słowackiego 18, 06-500 Mława

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy: _____

NIP: _____ Tel. _____

e-mail: _____

Adres: _____

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty oferuję realizację przedmiotu zamówienia

**REALIZACJA PROGRAMU PSYCHOLOGICZNO - TERAPEUTYCZNEGO DLA OSÓB
STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE**

za cenę jednostkową brutto za jedną godzinę zegarową (słownie:
_____)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Deklaruję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia zamieszczonym w zaproszeniu do złożenia oferty.
3. Zaproponowana cena będzie obowiązywała przez cały okres realizacji umowy, rozliczenie nastąpi na podstawie podanej kalkulacji szczegółowej (ceny jednostkowej) a wysokość wynagrodzenia ogółem będzie uzależniona od przebadanej liczby osób.
4. Dotrzymam terminu realizacji zamówienia.
5. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania zamówienia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej/ Wykonawców)

OŚWIADCZENIA

Oświadczam co następuje:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych
2. pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że nie byłem/em karana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. posiadam nieposzlakowaną opinię.
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia tj. moja sytuacja ekonomiczna pozwala na właściwe wykonanie zamówienia.
5. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
6. posiadam wiedzę i doświadczenie;
7. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (usługę wykonam osobiście **TAK/NIE**);

.....
(podpis)