

Projekt Port „Szczęśliwa Rodzina” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 09-IX Włączenie społeczne  
Działanie dla Osi 02-IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  
Poddziałanie 01-IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne

## FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy

Nazwa: .....

Adres / Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

NIP: .....

oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę ryczałtową:

cena netto: ..... PLN

cena brutto: ..... PLN

(słownie: ..... )

Składając niniejszą ofertę, oświadczamy że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią niniejszego rozeznania rynku,
- 2) spełnimy wszystkie wskazane kryteria i akceptujemy warunki wskazane w rozeznaniu rynku,
- 3) gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią rozeznania rynku,
- 4) nie mamy powiązań kapitałowych ani osobowych z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, przy czym powiązania te polegają w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 5) osobą upoważnioną do przeprowadzenia wszelkich czynności związanych ze złożoną ofertą jest:

.....

.....  
miejsce i data

.....  
*Podpis osób/ypoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie zamówienia*