**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Projekt:** **Rozwój usług społecznych świadczonych dla mieszkańców Gminy Miejskiej Słupca**

**RPWP.07.02.02-30-0012/18**

Zapytanie ofertowe pn.:

**Zajęcia gimnastyczne dla członków Klubu Seniora do projektu „Rozwój usług społecznych świadczonych dla mieszkańców Gminy Miejskiej Słupca”**

w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe

Pełna nazwa wykonawcy: ..………………………………………………………………..

..………………………………………………………………..

Adres wykonawcy: …………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………..……….. Adres e-mail: …………………………………

REGON: …………………………….……… NIP: ……………...………………….......

Adres korespondencyjny: …………………………………………………………………..

(wpisać, jeżeli jest inny niż powyżej)

Numer telefonu: …………………..……….. Adres e-mail: …………………………………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Słupca
ul. Pułaskiego 21, 62-400 Słupca

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym

Za cenę:

Usługa – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;

całkowita cena brutto: …………………………………………., słownie:……………………………………………….

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz wzorem umowy i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania,
2. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Integralną częścią niniejszej oferty są następujące dokumenty i załączniki:

- oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

- oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,

- oświadczenie o braku podstaw wykluczenia,

- oświadczenie w sprawie ochrony danych osobowych,

- oświadczenie dot. spełniania wymogów,

- inne dokumenty (wymienić jakie):

………………………………………………………………………………….

…………………………………

 Miejscowość, data

……………….……………………………………………..

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania wykonawcy