

Projekt „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

....., dn. 2018 r.

.....
(Nazwa firmy/ imię i nazwisko wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach zaprasza do złożenia ofert na **wykonanie usługi w zakresie zakwaterowania i wyżywienia w ramach 5 dniowego wyjazdu na terenie Polski dla 66 osób – uczestników i kadry projektu: „Kierunek Przemiana – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”**.

Termin realizacji zamówienia: **od 21.05.2018 r. do dnia 22.06.2018 r.**

1. Termin złożenia oferty: **do dnia 08.05.2018r. do godziny 10.00**

2. Warunki płatności: **przelew**

3. Treść oferty:

a) Nazwa wykonawcy:

.....
.....

b) adres wykonawcy:

c) telefon kontaktowy wykonawcy:

d) adres poczty elektronicznej (e-mail)

g) NIP:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia - **usługi w zakresie zakwaterowania i wyżywienia w ramach 5 dniowego wyjazdu na terenie Polski dla 66 osób – uczestników i kadry projektu: „Kierunek Przemiana – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”**

A) *cena brutto za osobę*zł

słownie:złotych

Projekt „KIERUNEK PRZEMIANA – aktywizacja społeczna, edukacyjna i zawodowa”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

B) deklaruję realizację pobytu w dniach

C) zapewniam pobyt w miejscowości:

położonej na polskim wybrzeżu do 100 km od Gdańska

nie położonej na polskim wybrzeżu do 100 km od Gdańska

(zaznaczyć właściwe)

4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

6. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia.

7. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do zawarcia umowy na realizację niniejszej usługi na zasadach i warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Miejskim Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach, ul. Gdańska 7, 95-200 Pabianice.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

10. Integralną część niniejszej oferty cenowej stanowią następujące załączniki:

1)

2)

.....
podpis wykonawcy