**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………… ……………, dnia ………

*(Imię i nazwisko/Nazwa organizacji/firmy)*

……………………………………………….

*(Adres)*

……………………………………………….

(*e-mail/ tel. kontaktowy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ,**

ul. Południowa 2 A, 62-510 Konin, NIP 6652679972, REGON 311611013

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe – przedmiot zamówienia**

Usługa asystencka realizowana przez Asystenta Osobistego osoby z niepełnosprawnością w związku   
z realizacją Projektu „**Aktywni i niezależni”**– zwiększenie samodzielności osób z niepełnosprawnością w subregionie konińskim współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Priorytet VII „Włączenie społeczne” Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne.

**SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

Wykonawca: …………………………………………………………………….........................

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

Tel.: ……………………………………………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………………………….

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

PESEL/REGON: ……………………………………………………………………………….

1. Oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

**Cena brutto za 1 godz. usługi .………............ PLN**

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam/oświadczamy, że posiadam/posiadamy doświadczenie w pracy z osobami   
   z niepełnosprawnością:

* do 2 lat
* od 2 do 3 lat
* Powyżej 3 lat

1. Oświadczam/oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy …. osób, zgodnie   
   z załącznikiem nr 6 do Zapytania ofertowego.
2. Oświadczam/oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: 01.01.2018 r. – 31.08.2019 r.
3. Oświadczam/oświadczamy, że zobowiązuję/jemy się do przestrzegania przepisów   
   o ochronie danych osobowych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykorzystania danych osobowych beneficjentów tylko   
   w zakresie niezbednym do realizacji umowy, a także niudostępniania tych danych podmiotom zewnętrznym.
4. Oświadczam/oświadczamy, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.
5. Oświadczam/oświadczamy, że zamierzam/zamierzamy powierzyć realizację części zamówienia Podwykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres Podwykonawcy oraz czynności jakie zamierza powierzyć mu Wykonawca)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że firma, którą reprezentuję/emy zalicza się do niżej określonej kategorii przedsiębiorstw (zaznaczyć właściwą opcję)\*:

* Mikroprzedsiębiorstwo\*
* Małe przedsiębiorstwo\*
* Średnie przedsiębiorstwo\*
* Inne ……………………… (podać jakie)\*
* Osoba fizyczna\*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składając ofertę oświadczam, że:

- zapoznałem się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Zapytania ofertowego wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,

- oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu ofertowym oraz załacznikach do niego,

- w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuje warunki umowy na wykonanie zamówienia   
i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na proponowanych   
w niej warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

- wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

1. Jako osobę do kontaktu z Zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia wskazuję:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)*

Oferta została złożona na …. kolejno ponumerowanych stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………..

……………………………………..

*Podpis (podpisy) osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*