**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP: REGON:** |  |
| **Telefon/faks:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dane osoby do kontaktu:**  **Imię i nazwisko telefon** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych** |
| **Zamawiający** | **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWEJ SOLI** |
| 1. Cena ofertowa brutto za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę integracyjnych warsztatów Mikołajkowych dla dzieci i młodzieży z pieczy zastępczej w tym 41 paczek Mikołajkowych | ................................. zł  słownie: ···············································  ............................................................................  ························································· |
| 1. B. Cena ofertowa brutto za przygotowanie, przeprowadzenie i obsługę integracyjnych warsztatów Mikołajkowych dla osób z niepełnosprawnością | ................................. zł  słownie: ···············································  ............................................................................  ························································· |
| **C. Cena ofertowa brutto za całość zamówienia (A+B)** | ................................. zł  słownie: ···············································  ......................................................................................  ························································· |
| Oferowany termin realizacji zamówienia  \*Niepotrzebne skreślić | Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia w dniu:  **11 grudnia 2021 r.\* / 18 grudnia 2021 r.\*** |
| Miejsce realizacji kompleksowej usługi organizacji warsztatów Mikołajkowych zapewnimy pod adresem: | ...................................................................................  ························································· |

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że:

* 1. dysponujemy potencjałem osobowym, technicznym i organizacyjnym niezbędnym do należytego i terminowego wykonania niniejszego zamówienia;
  2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie całości niniejszego zamówienia;
  3. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie całości niniejszego zamówienia;
  4. zapoznaliśmy si z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;
  5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
  6. pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia;
  7. zawarte postanowienia we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się **w** przypadku przyznania nam zam6wienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Oferta została złożona na** ……….. **stronach podpisanych** i **kolejno ponumerowanych od nr........ do nr** .......

**Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:** .................................................................................................................. **tel.** ............................

**adres e-mail do korespondencji elektronicznej** ……………………..........................

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej oświadczam, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 233 k.k.)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w** celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z zapytania ofertowego załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

1. wypełniony i podpisany formularz oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego);
2. oświadczenie o braku powiazań kapitałowych (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego);
3. wykaz wykonanych usług (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego);
4. szczegółowy harmonogram przebiegu imprezy Mikołajkowej, z uwzględnieniem programu artystycznego, zabaw oraz innych atrakcji odrębnie dla każdego ze spotkań;
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający status prawny Wykonawcy;
6. pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania wykonawcy, treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania kt6rych pełnomocnik jest upoważniony, o ile ofert składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy;
7. CV koordynatora Wydarzenia

……………………………..……………………

podpis i pieczęć upoważnionej osoby\*

*\*osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy tub we właściwym upoważnieniu. Każda ewentualna poprawka w formularzu ofert musi być parafowana przez osobę upoważnioną*

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

..........................................................................................................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Oświadcza, że w dniu złożenia oferty na Zapytanie ofertowe nr PCPR.IV.0121-3.1.11.4.2021 na realizację usługi: **Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych,** w ramach projektu „Aktywna Integracja w Powiecie Nowosolskim – edycja II” nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.

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 oferenta a oferentem, 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.

...................................................................................

(miejscowość i data)

……………………………..……………………

podpis i pieczęć uprawnionej osoby

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ....................................................................................................

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych**

przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis – przedmiot usługi, wskazanie nazwy imprezy / wydarzenia | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Data wykonania usługi | Wartość wykonanej usługi brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

...................................................................................

(miejscowość i data)

……………………………..……………………

podpis i pieczęć uprawnionej osoby

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB KOORDYNUJĄCYCH REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ....................................................................................................

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na:**

**Świadczenie kompleksowej usługi organizacji integracyjnych warsztatów Mikołajkowych**

przedstawiam(y) informacje dot. wiedzy i doświadczenia osób przewidzianych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do pełnienia funkcji koordynatora Wydarzenia | Telefon, e-mail | Wykształcenie, kwalifikacje, uprawnienia |
| 1. |  |  |  |

...................................................................................

(miejscowość i data)

……………………………..……………………

podpis i pieczęć upoważnionej osoby