* + 1. **Załącznik Nr 1**

……………………………………..

*/pieczęć wykonawcy- o ile dotyczy/*

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa oferenta** ........................................................................…….………….………….…….

**REGON** ................................…………..., **NIP** ................…...........…….…......…….....

**Adres** ..................................................……………………………………….……..………………..

**Tel/fax** .........................................…...., **e-mail** .........…..........………….........….….....

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert z 03.05.2020 r. *na prowadzenie poradnictwa prawnego, mediacji w celu wzmocnienia kadry OPS i zespołów pracy socjalnej Ośrodka Pomocy Społecznej w Urzędowie* oferuję/ oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za cenę:

**Część nr1: Zatrudnienie konsultanta prawnika w celu wzmocnienia kadry OPS i zespołów pracy socjalnej.**

Cena obejmuje całość przedmiotu zamówienia dla części nr 1 - łącznie 144  godziny pracy.

cena netto …………………………………………………………………………………

podatek VAT …………………………………………………………………………………

cena brutto …………………………………………………………………………………

(cena brutto słownie: …………………………………………………………………………………

**Część nr2: Zatrudnienie konsultanta prawnika w zakresie postępowań sądowych w celu wzmocnienia kadry OPS i zespołów pracy socjalnej.**

Cena obejmuje całość przedmiotu zamówienia dla części nr 2 - łącznie 144  godziny pracy.

cena netto …………………………………………………………………………………

podatek VAT …………………………………………………………………………………

cena brutto …………………………………………………………………………………

(cena brutto słownie: …………………………………………………………………………………

**Część nr3: Zatrudnienie specjalisty – mediatora w celu wzmocnienia kadry OPS i zespołów pracy socjalnej.**

Cena obejmuje całość przedmiotu zamówienia dla części nr 3 - łącznie 288  godzin pracy.

cena netto …………………………………………………………………………………

podatek VAT …………………………………………………………………………………

cena brutto …………………………………………………………………………………

(cena brutto słownie: …………………………………………………………………………………

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

(data, czytelne podpisy osoby/ osób uprawnionych)

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ww. zadanie, oświadczam/my, że:**

1. Zapoznałem/ zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/ uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Spełniam/ y warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.
3. Zobowiązuję/ zobowiązujemy się w przypadku wyboru Mojej/ Naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Podaję/ podajemy dane osobowe dobrowolnie i oświadczam/y, że są one zgodne z prawdą.
5. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie Moich/ Naszych danych osobowych przez administratora danych tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Urzędowie z siedzibą przy ulicy Rynek 12, w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, związanego z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na ***usługę* *na prowadzenie poradnictwa prawnego, mediacji w celu wzmocnienia kadry OPS i zespołów pracy socjalnej Ośrodka Pomocy Społecznej w Urzędowie*** prowadzonym w trybie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.) - ustawy nie stosuje się do zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, oraz zgodnie z § 4 ust. 4 Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Urzędowie nr 1/2019 z dn. 15 lutego 2019 w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Urzędowie o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy – prawo zamówień publicznych.
6. Zapoznałem(-am)/ Zapoznaliśmy się z treścią klauzuli informacyjnej umieszczonej w zapytaniu ofertowym, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Załączniki do oferty:

1. ……………………………………………………………………..

2. ……………………………………………………………………..

3. ……………………………………………………………………..

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

(data, czytelne podpisy osoby/ osób uprawnionych)