Załącznik 1 do zapytania ofertowego
znak sprawy ZWG.042.1.2024 z dnia 11.09.2025 r.

|  |
| --- |
| **OFERTA****Świadczenie usługi opiekuna / animatora Klubu Seniora na terenie Gminy Ożarowice** |
| **Nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko** |  |
| **Adres siedziby/zamieszkania**  |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej:** |  |
| Przystępując do postępowania: 1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Cena brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe (narzuty na wynagrodzenie) leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy, w tym również umowy cywilnoprawnej).
4. Posiadam wykształcenie pozwalające na wykonanie zamówienia.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi.
7. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, na podstawie art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
 |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY** |
| **OPIS** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **Koszt jednej godziny usługi** |  |  |
| **Słownie koszt jednej godziny usługi brutto:** |  |
| **miejscowość** | **data** | **podpis** |
|  |  |  |