



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Świętokrzyska 2a, 09-200 Sierpc, Powiat Sierpecki, województwo Mazowieckie

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy: _____
NIP: _____ Tel. _____
e-mail: _____
Adres: _____

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie usług poradnictwa socjalnego oferuję realizację przedmiotu zamówienia

za łączną cenę brutto-bruttozł
(słownie:)
Cena jednostkowa brutto-bruttozł / 1 godzinę x 1800 godzin =
.....zł

Lp.	Doświadczenie:	Opis, uzasadnienie – wykaz zrealizowanych usług wraz z podaniem ich nazw, zleceniodawców, wymiaru godzinowego, okresu realizacji, wartości itp.
1	Wykonawca świadczył w przeszłości lub świadczy obecnie podobne rodzajowo usługi na rzecz dowolnych grup odbiorców	
2	Wykonawca świadczył w przeszłości lub świadczy obecnie podobne rodzajowo usługi na rzecz Klientów i zlecenie OPS i/lub PCPR.	

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Deklaruję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem zamówienia zamieszczonym w zaproszeniu do złożenia oferty.
3. Zaproponowana cena będzie obowiązywała przez cały okres realizacji umowy, rozliczenie nastąpi na podstawie podanej kalkulacji szczegółowej (ceny jednostkowej) a wysokość wynagrodzenia ogółem będzie uzależniona od wypracowanej liczby godzin.
4. Kwota, o której mowa w ust. 1 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy i obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją.
5. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorcy nie przysługuje żadne dodatkowe wynagrodzenie, kwoty są ostateczne i zawierają wszystkie koszty po stronie pracownika i pracodawcy.
6. Jestem świadomy/a, że od wynagrodzenia zostaną przez Zleceniodawcę dokonane niezbędne potrącenia przewidziane przepisami prawa.
7. Dotrzymam terminu realizacji zamówienia.
8. Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania zamówienia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej/ Wykonawców)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIA

Oświadczam co następuje:

1. **posiadam uprawnienia określone przepisami prawa do wykonywania zawodu pracownika socjalnego;**
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
3. pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że nie byłem/em karana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. posiadam nieposzlakowaną opinię;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia tj. moja sytuacja ekonomiczna pozwala na właściwe wykonanie zamówienia;
6. posiadam wiedzę i doświadczenie;
7. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (usługę wykonam osobiście **TAK / NIE**);
8. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzenia niniejszego postępowania.

.....
(podpis)