Załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na wykonanie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro na świadczenie usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietetyki.

Oferuję(emy) wykonanie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **CENA BRUTTO**  **(za jedną godzinę)** |
| 1. | Usługa specjalistycznego poradnictwa psychologicznego | godzina zegarowa pracy  z jednym uczestnikiem |  |
| 2. | Usługa specjalistycznego poradnictwa terapeutycznego | godzina zegarowa pracy  z jednym uczestnikiem |  |
| 3. | Usługa wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji | godzina zegarowa pracy  z jednym uczestnikiem |  |
| 4. | Usługa wsparcia w zakresie nauki rehabilitacji | godzina zegarowa pracy  z jednym uczestnikiem |  |
| 5. | usługa wsparcia w zakresie nauki dietetyki | godzina zegarowa pracy  z jednym uczestnikiem |  |

Oświadczam(y), że:

- zapoznałam/łem się z zapytaniem ofertowym na w/w usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;

- zdobyłam/łem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia,

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;

- zapoznałam/em\* się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawie do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także do przenoszenia danych. Mam świadomość, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)