

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane wykonawcy:

<b>Nazwa:</b> .....	
<b>Siedziba:</b> .....	
<b>Osoba wyznaczona do kontaktów:</b> ....., tel. .... Podmiot Ekonomii Społecznej / inny wykonawca* W przypadku złożenia oferty przez PES do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt.	
<b>Województwo:</b> .....	<b>www:</b> .....
<b>Powiat:</b> .....	<b>e-mail:</b> .....
<b>Nr REGON:</b> .....	<b>Nr tel.:</b> .....
<b>Nr NIP:</b> .....	<b>Nr faksu:</b> .....

2. Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mircu, Mirzec Stary 9, 27-220 Mirzec

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym pn.: **Zakup wyposażenia do Klubu Senior+- zastawa stołowa, wyposażenie do prowadzenia zajęć gastronomicznych, odtwarzacz DVD, książki do biblioteczki.**

Przedmiot zamówienia jest realizowany w ramach projektu „Usługi społeczne dla rodziny” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPO WŚ 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Wartość brutto w PLN</b>

Łączna wartość zamówienia wynosi: .....brutto

(słownie: .....)

4. **Oświadczam/y, że:**

- zapoznałem/am/liśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami do niej i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5. Termin płatności: do 14 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazane w fakturze.
- 6. Do niniejszej oferty załączam/y następujące dokumenty, które stanowią jej integralną część:
  - 1) .....
  - 2) .....

Projekt partnerski pn. „Usługi społeczne dla rodziny”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam/y własnoręcznym podpisem, świadom/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego za przedłożenie nierzetelnego lub poświadczającego nieprawdę oświadczenia.

<i>Data</i>	<i>Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej</i>
<i>Pieczętka</i>	

Projekt partnerski pn. „Usługi społeczne dla rodziny”

Lider Projektu



Powiat Starachowicki /  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starachowicach  
ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice, tel. 41 274 88 06

Partnerzy Projektu



Gmina Starachowice /  
Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Starachowicach



Gmina Pawłów /  
Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Pawłowie



Gmina Mirzec /  
Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Mircu



ZAKŁAD  
DOSKONALENIA  
ZAWODOWEGO  
W KIELCACH

Oś Priorytetowa 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem.

Działanie 09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020