



**Załącznik nr 1**

.....  
Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTY**

Imię i nazwisko/Nazwa	
Adres	
Numer telefonu	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/2018, którego przedmiotem jest przeprowadzenie indywidualnej diagnozy społecznej dla 30 Uczestników Projektu "JA – Jestem Aktywny" Nr RPWM.11.01.01-28-0020/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

*przedstawiam moją ofertę cenową:*

<b>1. Przeprowadzenie indywidualnej diagnozy społecznej dla 10 UP</b>	
cena brutto za 1 godzinę	
cena brutto słownie za 1 godzinę	
cena brutto za 40 godzin	
cena brutto słownie za 40 godzin	

- Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dojazdu do miejsca realizacji usługi, cena obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia (w tym również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego, związanej z zawarciem umowy cywilno-prawnej) oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
- Oświadczam, iż posiadam stosowne doświadczenie i kwalifikacje do świadczenia usługi.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do współpracy na podstawie umowy cywilno-prawnej, a realizacja zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu.

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

- oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy



## Załącznik nr 2

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań o ś w i a d c z a m, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis



### Załącznik nr 3

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, iż posiadam/nie posiadam\* wykształcenie wyższe psychologiczne oraz .....-  
letnie doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku psychologa.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić



### Załącznik nr 4 Wykaz doświadczenia

Nazwa prowadzonej usługi	Liczba przeprowadzonych godzin	Termin realizacji usługi	Beneficjenci usługi	Obszar realizacji usługi	Zleceniodawca usługi Adres, telefon kontaktowy

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis