

## Załącznik nr 1 - FORMULARZ OFERTY

Przedmiot zamówienia: Realizacja programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”

### Dane dotyczące Wykonawcy.

1. Nazwa/Imię i nazwisko: .....
2. Siedziba/Adres zamieszkania: .....
3. Adres poczty elektronicznej: .....
4. Numer telefonu: ..... Numer faksu: .....
5. Numer REGON: ..... Numer NIP: .....

<i>Nazwa zadania</i>	<i>Kwota brutto za jedną godzinę</i>
<b>Prowadzenie terapii pedagogicznej, usprawnianie i stymulowanie kompetencji społecznych, prowadzenie zajęć z dziećmi niepełnosprawnymi intelektualnie lub zagrożonymi niepełnosprawnością intelektualną. Cena /brutto/ za jedną godzinę</b>	Ilość modułów.....  Kwota za 1 godzinę brutto .....

6. Termin związania ofertą 30 dni
7. Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o zamówieniu oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że zawarty w Ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ( rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(czytelny, własnoręczny podpis)