Załącznik nr 1

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERTY**

**NA STANOWISKO Psychiatry dziecięcego**

**w oparciu o projekt**

projekt pt. ***,,Twoja rodzina – Twoja siła ”-*** w ramach Działania 11.02.00 – Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, Poddziałania 11.02.03. – Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym

realizowanego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Powiat Węgorzewski

Ul. 3 Maja 17B

11-600 Węgorzewo

Jednostka działająca w imieniu Powiatu:

Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie w Węgorzewie

ul. Gen. J. Bema 16A

11-600 Węgorzewo

* 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
   3. wynagrodzenie za zrealizowanie 1 godziny w Zadaniu 3 Poradnictwo specjalistyczne wynosi brutto .......................... zł (słownie:....................................................................zł brutto);

4)akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania;

1. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
2. **Oświadczam, że** zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem[[1]](#footnote-1)** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Oświadczam, iż **nie byłem/byłem1** skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyśle przestępstwo lub umyśle przestępstwo skarbowe.

8. Oświadczam, iż **nie mam/mam1** pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych;

9. **Nie** **wyrażam/wyrażam zgodę1** na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.);

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

………………… dnia………………….. …………………………………

*(czytelny podpis)*

1. Niepotrzebne usunąć lub skreślić. [↑](#footnote-ref-1)