**Załącznik nr 1**

...............................................

( pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA

Ja, niżej podpisana/y ....................................................................................................................

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

......................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

REGON..............................................Nr NIP ............................................................................

Nr konta bankowego: ......................................................................................................................................................

nr telefonu .......................................... nr faxu .............................................................................

e-mail ..........................................................................................................................................

**w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze ofert na prowadzenie terapii w zakresie integracji sensorycznej dla beneficjentów projektu**

**„Kurs na Rodzinę” w ramach zadania Regionalnej Akademii Rodziny**

**składam niniejszą ofertę:**

Oferuję(jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia   
i na warunkach określonych w Ogłoszeniu i Zadaniach dla wykonawców.

1.Oferujemy wykonanie terapii w zakresie integracji sensorycznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zadanie | netto | z podatkiem vat | brutto |
| Cena za godzinę indywidualnych zajęć terapeutycznych (cena za jednego uczestnika)/cena za wykonanie całości zadania w łącznej liczbie 120 godzin |  |  |  |
| Cena za stworzenie jednego indywidualnego planu terapii, konsultację i wywiad z rodzicem oraz program terapii dla rodzica/opiekuna –  **(**pakiet 10 godzin) na beneficjenta projektu/cena za wykonanie całości zadania (pakiet 100 godzin) |  |  |  |
| Łączna cena za całość usługi |  |  |  |

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym   
   w Ogłoszeniu.

**Ofertę składam na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

1. ...................................
2. ...................................
3. ..................................
4. ……………………..
5. ………………………
6. ………………………

..............................., dn. ............................... ..................................................................

data i czytelny podpis osoby upoważnionej

.........................., dn.…………………..2020 r.

……………………….

……………………….

……………………….

(imię i nazwisko,   
adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y………………………………………….zam……………………...  
……………………………………………………………………, legitymująca/y się dowodem osobistym……………………………………………… wydanym przez…………...  
………………………………………………………..................................................................

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji;
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłam/nie byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona;
4. nie byłam/nie byłem karana/y ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych   
   i o wykroczenia, a także nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

…………………………………………

Podpis osoby składającej oświadczenie

.........................., dn.…………………..2020 r.

……………………….

……………………….

……………………….

(imię i nazwisko,   
adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ   
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa:

..................................................................................................................................................

Adres siedziby:

.....................................................................................................................................................

Oświadczam(y), że:

1. nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo tzn.:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………………………………

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy