

.....

(pieczęć i adres Wykonawcy)

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnicy**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Tel./fax:

e-mail:

O F E R T A

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania **świadczenie usługi koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla 15 rodzin zastępczych**, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 447 tj.) funkcjonujących na terenie powiatu świdnickiego wskazanych przez Zamawiającego, **w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.**

- cena brutto:zł za jeden miesiąc świadczenia usługi za jedną rodzinę zastępczą objętą wsparciem

słownie:

- cena brutto: zł za 1 miesiąc świadczenia usługi wobec 15 rodzin objętych wsparciem (stawka za 1 rodzinę x 15 rodzin) w całym okresie realizacji zamówienia

słownie:

Oświadczamy, że:

- a) Zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
- b) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- c) Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
- d) Zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- e) W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie ze złożoną ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- f) Jesteśmy małym/średnim przedsiębiorcą **TAK / NIE*** – **NIE DOTYCZY OSÓB NIE PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**.
- g) Wypełniliśmy/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- h) Nie znajduje się w rejestrze, o którym mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

....., dnia2022 r.

(miejscowość)