



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług poradnictwa psychologicznego

.....  
( Wykonawca)

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Goczałkowicach-Zdroju  
ul. Uzdrowska 61  
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

1. Nazwa Wykonawcy.....

2. Siedziba, adres Wykonawcy.....

3. Adres do doręczeń .....

.....  
4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax, e-mail).....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:  
**"Świadczenie usług poradnictwa psychologicznego"**

Oferuję/emy wykonanie usługi za 1 godzinę,

za cenę netto ..... zł.

Obowiązujący podatek VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : ..... zł.

.....  
(podpis Wykonawcy)

**„Integracja-tolerancja”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

## Oświadczenia wykonawcy

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru oferty, cena nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji Umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

## **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
3. Dysponujemy odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
4. Oświadczamy, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Goczałkowice-Zdrój, dnia .....

### **„Integracja-tolerancja”**