



.....
(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres

.....

tel.

e-mail:

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: GOPS.26.2.2023 z dnia 6 marca 2023 r. dotyczące świadczenia usługi opieki wychnieniowej w ramach Programu „Opieka Wychnieniowa” – edycja 2023 tj. składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

ilość godzin

cena brutto zł

(słownie:.....), za jedną godzinę usługi (60 min).

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
3. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.
4. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że posiadam wiedzę, kwalifikacje, doświadczenie niezbędne do wykonywania usługi opieki wychnieniowej dla osób niepełnosprawnych.

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis oferenta



.....
(Imię i nazwisko / Nazwa)

.....
miejscowość, data

adres

.....

tel.

e-mail:

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Łukowicy, dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o w sprawie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2023.
2. Zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
1. Oświadczam, że ¹..... pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.
2. Oświadczam, że ²..... skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....
własnoręczny podpis

1 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *posiadam/nie posiadam*

2 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *byłam/byłem lub nie byłam/nie byłem*