**Załącznik 1 do Zapytania o cenę z dnia 26.04.2021r**. - przeprowadzenie indywidualnych porad psychologicznych dla uczestników usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz ich opiekunów projektu: **„Krasnostawski Aktywny Senior”** nr 176/RPLU.11.02.00-06-0109/20-00 w ramach działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię I Nazwisko oferenta** |  |
| **Adres zamieszkania lub siedziby** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 26.04.2021 r. dotyczące - przeprowadzenia indywidualnych porad psychologicznych dla uczestników usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz ich opiekunów projektu: **„Krasnostawski Aktywny Senior”** nr 176/RPLU.11.02.00-06-0109/20-00 w ramach działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oferuję/my wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnego z wymaganiami i warunkami zawartymi w zapytaniu o cenę z dnia 26.04.201r. za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość godzin** | **Stawka jednostkowa z 1h porad** | **Wartość zamówienia**  **(wraz z obciążeniami publiczno-prawnymi)** |
| 1 | Porady psychologiczne | 1 |  |  |
| Wartość zamówienia (słownie) | | |  | |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą.
2. Powyższe ceny obejmują pełen zakres zamówienia określony z zapytaniu, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że zapewniam należytą staranność i terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeby zapytania o cenę w ramach projektu "Krasnostawski Aktywny Senior", zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).
6. Posiadam wszelkie niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

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

Miejscowość, data

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

Czytelny podpis Wykonawcy