**Znak sprawy: PCPR.3320.2.2019.AS** Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**TREŚĆ OFERTY**

…………………………………… (miejscowość, data)

……………………………………………

……………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy )*

e-mail: ……………………..….

telefon: *……………………….*

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Bolesława Chrobrego 5**

**47-100 Strzelce Opolskie**

Nazwa zamówienia: **usługa kompleksowego zorganizowania i wykonania tzw. Święta Rodzin Zastępczych w formie pikniku rodzinnego w odległości do 80 km od Strzelec Opolskich dla środowiska pieczy zastępczej** w ramach realizacji projektu pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II edycja” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Osi priorytetowej VII Integracja społeczna dla Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

1. Oświadczam, iż oferuję realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym w przedmiotowej sprawie za łączną cenę …………………………… zł brutto (w tym podatek VAT).
2. Oświadczam, że jako Wykonawca nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie punktów 5.1 i 5.2 ogłoszenia.
3. Oświadczam, że jako Wykonawca spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:
4. posiadam doświadczenie, zdobyte w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie min. 1 kompleksowej usługi polegającej na organizacji imprezy integracyjnej dla min 80 osób:
* opis imprezy: ……………………………………………………………………...
* nazwa podmiotu na rzecz, którego była wykonana impreza integracyjna opisana jak wyżej/lub doświadczenie własne: …………………………………
* data wykonania imprezy opisanej jak wyżej: ….………..…………………….
* ilość osób biorących udział w imprezie integracyjnej opisanej jak wyżej: …..

na potwierdzenie należytego wykonania zamówienia przedkładam referencje lub w przypadku doświadczenia własnego oświadczam, że wyżej wymieniona usługa została wykonana należycie.

1. w czasie realizacji zamówienia, jako Wykonawca będę dysponować sprawnymi min. 3 autokarami wyposażonymi w sprawne pasy bezpieczeństwa dla każdego pasażera;
2. w czasie realizacji zamówienia, jako Wykonawca będę dysponować min.
3 osobami – kierowcami z min. rocznym doświadczeniem zawodowym jako kierowca autobusu każdy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
4. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że przedstawiona oferta jest wiążąca przez 30 dni od terminu wyznaczonego przez Zamawiającego na składanie ofert.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe Wykonawcy oraz, że jako Wykonawca poinformowałem pisemnie i uzyskałem zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę
w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia
w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

***Osoba/osoby uprawnione*** *do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa:*

Imię .............…………………………… Nazwisko .....................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………**Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)**Miejscowość, data ………………………*  | *……………………………….……….……..****Pieczęć i podpisy osób uprawnionych*** *do reprezentowania wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej* |