*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w ramach rozeznania cen rynkowych nr 2/PJŻ/GG*

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

……………………………………….

……………………………………….

………………………………………..

/dane Wykonawcy/

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w ramach rozeznania cen rynkowych nr 1/PJŻ/GG   
na Wynajem lokalu wraz mediami i obsługą dla ŚCWOS w Gnieźnie, związanego z   
wykonywaniem przez Zamawiającego zadań w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia.   
Usługi opiekuńcze w powiecie gostyńskim i gnieźnieńskim”, współfinansowanego ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 **oferuję   
wykonanie powyższej usługi za cenę brutto wynoszącą:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zapytania** | **Proponowana cena brutto  za 1 miesiąc wynajmu lokalu  wraz z mediami i obsługą dla  ŚCWOS** |
| *1* | *2* |
| Wynajem lokalu wraz z mediami i obsługą dla ŚCWOS w Gnieźnie |  |

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zapytania ofertowego w ramach   
rozeznania cen rynkowych i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam, iż **spełniam** określone w zapytaniu ofertowym w ramach rozeznania cen rynkowych warunki udziału w postępowaniu.

3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione **wszystkie koszty wynajmy** w   
zakresie określonym w zapytaniu ofertowym w ramach rozeznania cen rynkowych nr 2/PJŻ/GG.

**4**. Oświadczam, iż **znana jest mi treść Wytycznych** w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu   
Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

**5.** Oświadczam, że **akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego w ramach rozeznania   
cen rynkowych nr 2/PJŻ/GG.**

**6**. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia do realizacji mojej oferty, zobowiązuję się do   
zwarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

**7.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb postępowania dot. zapytania ofertowego w ramach rozeznania cen   
rynkowych nr 2/PJŻ/GG w projekcie „Pogodna Jesień Życia. Usługi opiekuńcze w powiecie

gostyńskim i gnieźnieńskim.”,

Imię i nazwisko/nazwa oferenta:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/siedziba oferenta:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu oferenta, adres email:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL/NIP:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer REGON:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………. ………….………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Oferenta