**Załącznik nr 1 do Rozeznania cenowego nr 2/9656/2018**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferuję zrealizowanie zamówienia w n/w cenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferta cenowa na usługę, będącą przedmiotem zamówienia w ramach Projektu: „*Kompleksowy program aktywizacji społeczno-zawodowej 50 mieszkańców woj. mazowieckiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ze względu na niepełnosprawność”* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020** | | | |
| **Wykonawca (należy podać nazwę firmy, adres, NIP, tel., adres e-mail):** |  | | |
| **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| wynajem sal na spotkania indywidualne w celu przeprowadzenia łącznie maksymalnie 300 godzin zegarowych doradztwa indywidualnego skutkującego utworzeniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji dla maksymalnie 50 Uczestników Projektu na terenie m.st. Warszawy |  | **….. %** |  |
| wynajem sal spotkań indywidualnych, w celu przeprowadzenia łącznie maksymalnie 250 godzin zegarowych poradnictwa psychologicznego dla maksymalnie 50 Uczestników w/w Projektu na terenie m.st. Warszawy |

Osoba do kontaktu :……………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, telefon, e-mail)

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. dysponuję potencjałem technicznym (tj. salami do organizacji spotkań indywidualnych, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia, tj. z niezbędnym wyposażeniem oraz bez barier architektonicznych),
2. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności wymienionych w ofercie, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,

………………………………………………

Data, podpis osoby upoważnionej