



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K28/17 o nazwie: „Kurs na Rodzinę” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Ja, niżej podpisana/y

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON.....Nr NIP

Nr konta bankowego:

nr telefonu nr faxu
.....

e-mail

**w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze ofert na przeprowadzenie grupy wsparcia dla
spokrewnionych rodzin zastępczych
- beneficjenci projektu
„Kurs na Rodzinę” w ramach zadania Regionalnej Akademii Rodziny**

składam niniejszą ofertę:

Oferuję(jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Ogłoszeniu i Zadaniach dla wykonawców.

1. Oferujemy wykonanie całości zadania (przeprowadzenie grupy wsparcia dla spokrewnionych rodzin zastępczych) za cenę netto.....zł.
Obowiązujący podatek vat.....%.....zł.
Cenę brutto wykonanie całości zadania.....zł.

(m)



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze **Zachodnie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K28/17 o nazwie: „Kurs na Rodzinę” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w Ogłoszeniu.

Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

....., dn.

.....
data i czytelny podpis osoby upoważnionej

umi



Projekt Partnerski realizowany przez Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K28/17 o nazwie: „Kurs na Rodzinę” dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 7.6 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

....., dn.....2019 r.

.....

.....

.....

(imię i nazwisko,
adres zamieszkania)

Ja niżej podpisana/y.....zam.....
....., legitymująca/y się
dowodem osobistym..... wydanym przez.....

.....
Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji;
2. mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie byłam/nie byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz że władza rodzicielska nie jest i nie była mi ograniczona ani zawieszona;
4. nie byłam/nie byłem karana/y ani też nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie w sprawach karnych, w tym na tle seksualnym, karnych skarbowych i o wykroczenia, a także nie byłam/nie byłem skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Opm 11