**Załącznik nr 1**

Gmina Sorkwity działająca przez:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Sorkwitach

11-731 Sorkwity

ul. Olsztyńska 16A

Miejscowość, dnia ………………………………………

…………………..

Imię i nazwiko, pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego

 na podstawie:

* art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)
* Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych polskich równowartości kwoty 30 000 euro – Zarządzenie nr 7/2014 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sorkwitach z dnia 29.07.2014 r.
* Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Dot. najem sali szkoleniowej do przeprowadzenia wsparcia grupowego i indywidualnego Uczestników/czek projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18 realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitach. Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 „Włączenie społeczne”, Działanie 11.2 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie 11.2.3 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym”

1. **Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

Nr tel. ..................................................... e-mail .......................................................................

NIP ................................................... REGON ......................................................................

składam ofertę następującej treści

**2. Oferta cenowa za najem sali szkoleniowej spełniającej wymagania sprecyzowane w zapytaniu ofertowym**

Cena za 1 godziny zegarowej brutto…................................ zł

Słownie: …………………………..………………….………………………….……………...

Łączna kwota za 558 godzin zegarowych brutto…..................... zł

Słownie: …………………………..………………….………………………….……………..

Adres sali: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:**

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

* 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.

2 . Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

*(czytelny podpis Wykonawcy)*