Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr OPS.271.1. 2023 z dnia 25 stycznia 2023r.

.....…….....
(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres …….…….
…….….
tel. …….
e-mail: …….……..

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak OPS.271.1.2023 z dnia 25 stycznia 2023 r. dotyczące świadczenia usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" – edycja 2023

składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

ilość godzin ….....…

cena brutto ..... zł

(słownie:.....…….....), za jedną godzinę usługi.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
3. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

.....……......, dnia .....… .....
(miejscowość, data) Czytelny podpis oferenta

.....……..... ……...…..……..……
(Imię i nazwisko / Nazwa) miejscowość, data

adres …….…….
…….….
tel. …….
e-mail: …….……..

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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) **na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobrownikach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania w sprawie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej" – edycja 2023.**

1. Zostałam/em pouczona/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

2. Oświadczam, że [1]..... pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

3. Oświadczam, że [2]..... skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe zgodnie z art. 6 ust. 3 pkt. 2 ustawy o pracownikach samorządowych z dnia 21 listopada 2008 r.

.....
własnoręczny podpis

[1]Należy wpisać odpowiednie zwroty: *posiadam/nie posiadam*
[2]Należy wpisać odpowiednie zwroty: *byłam/byłem lub nie byłam/nie byłem*