**EFS.4141.1.1.1.2021** Załącznik Nr 1 do

zaproszenia do złożenia oferty cenowej

…………………………………….………

 pieczątka składającego ofertę cenową

**Formularz oferty cenowej**

**dla**

**Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich**

 **ul. Armii Krajowej 22, 26-200 Końskie**

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

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

(numer telefonu/ numer faksu / e-mail)

W odpowiedzi na Państwa zaproszenie, składam niniejszą ofertę cenową na:

**„Ubezpieczenie wolontariuszy w związku z prowadzeniem korepetycji”.**

na potrzeby projektu pn. „Zielone światło” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. **OFERUJĘ/EMY wykonanie zamówienia,** zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa brutto w zł za ubezpieczenie jednej osoby** | **Łączna cena brutto****w zł** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| ubezpieczenie wolontariuszyw projekciepn. „Zielone światło” | **4** |  |  |

1. **INFORMUJĘ/EMY,** że:

 **nie jestem\*** Podmiotem Ekonomii Społecznej

 **jestem\*** następującym Podmiotem Ekonomii Społecznej (zaznaczyć poniższy właściwy rodzaj podmiotu):

1. PS, w tym spółdzielnią socjalną, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.);
2. podmiotem reintegracyjnym, realizującym usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:
3. CIS i KIS;
4. ii) ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.);
5. organizacją pozarządową lub podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817, z późn. zm.), lub spółką non-profit, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 tej ustawy, o ile udział sektora publicznego w tej spółce wynosi nie więcej niż 50%;
6. spółdzielnią, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.).
7. **OŚWIADCZAM/Y,** że zobowiązuję/my się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
8. **OŚWIADCZAM/Y**, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty są: \*
	* 1. ...

**\*** Niewłaściwe skreślić, właściwe wypełnić

**1** rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *(miejsce, data)* |  |  *(podpis osoby/ ób uprawnionej/ ych* *do reprezentowania Wykonawcy)* |

1. . [↑](#footnote-ref-1)