

Nazwa Wykonawcy:

Adres :

.....

Telefon, faks:

O F E R T A
dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąpielsku

**odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego
na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**

Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:

Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – rehabilitant
(przedmiot zamówienia)

składam niniejszą ofertę:

I. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę brutto:,

słownie:,

II. Oferujemy termin realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

III. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego warunki.

Osoby upoważnione do kontaktów z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu to:

tel. fax:

tel. kom.

Świadomy konsekwencji wynikających z art. 24 ust. 2 Ustawy P.z.p. i innych odrębnych przepisów, potwierdzając prawdziwość informacji, niniejszą ofertę składam:

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis/

.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)

Imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

Miejsce zamieszkania

.....

.....

.....

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. , poz. 922)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

.....
(podpis)

Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

*) niepotrzebne skreślić