



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



województwo  
**łódzkie**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Usługi opiekuńcze dla mieszkańców ŁOM ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

### FORMULARZ OFERTOWY

#### I. Dane wykonawcy:

Imię, nazwisko/nazwa Wykonawcy:.....

NIP:.....

REGON:.....

PESEL (*dot. osoby fizycznej składającej ofertę bez wpisu do CEIDG*).....

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy:.....

.....

.....

Telefon / faks:.....

E-mail: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktów:.....

#### II. W związku z zapytaniem ofertowym na:

**Zapewnienie usług opiekuńczych dla osób potrzebujących wsparcia w ramach projektu „Usługi opiekuńcze dla mieszkańców ŁOM” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.

Biuro projektu: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, 93-281 Łódź, Al. Śmigłego Rydza 24/26,  
tel./faks: 42 678 91 12



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



województwo  
łódzkie

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



---

Projekt „Usługi opiekuńcze dla mieszkańców ŁOM ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### III. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń i w pełni go akceptujemy,
- 2) zobowiązuję się w przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty do zawarcia umowy zgodnie z tym wzorem,
- 3) uzyskałem/-am wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty,
- 4) oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym,
- 5) zamówienie wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i załącznikach do niego,
- 6) uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert
- 7) wypełniłem/-am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 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 – wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu złożenia niniejszej oferty,
- 8) oferuję gotowość świadczenia usługi dla *[proszę zaznaczyć właściwe]*:
  - 1-2 osób potrzebujących wsparcia
  - 3-4 osób potrzebujących wsparcia
  - 5-6 osób potrzebujących wsparcia
  - 6-8 osób potrzebujących wsparcia
  - 9-10 osób potrzebujących wsparcia

### IV. Przedmiot zamówienia wykonam za cenę:

Biuro projektu: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, 93-281 Łódź, Al. Śmigłego Rydza 24/26,  
tel./faks: 42 678 91 12



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



województwo  
**łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Usługi opiekuńcze dla mieszkańców ŁOM ” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

[wpisać kwotę z kol. 4] ..... PLN brutto (słownie:  
..... PLN).

Stawka podatku VAT:.....%

w/w cena wynika z następującej kalkulacji:

USŁUGA	Jednostka miary	Cena za jedną godzinę netto (zł)	Cena za jedną godzinę brutto (zł)
<i>Kol. 1</i>	<i>Kol. 2</i>	<i>Kol. 3</i>	<i>Kol. 4</i>
Świadczenie usług opiekuńczych	Godzina (60 minut)		

Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia.

#### V. Załączniki:

- 1) Oświadczenie o spełnianiu warunków i niepodleganiu wykluczeniu podmiotu z udziału w postępowaniu
- 2) Wykaz doświadczenia zawodowego
- 3) .....<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Data i Czytelny Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

<sup>1</sup> Należy wpisać nazwę dołączanego załącznika

Biuro projektu: Caritas Archidiecezji Łódzkiej, 93-281 Łódź, Al. Śmigłego Rydza 24/26,  
tel./faks: 42 678 91 12



ARCHIDIECEZJI  
ŁÓDZKIEJ