**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na przeprowadzenie badań i opracowanie diagnozy lokalnych zagrożeń dla Gminy Michałowice **składamy ofertę następującej treści:**

**Dane Oferenta:**

Nazwa (firma) / Imię i Nazwisko

……………….………………................……………………………………………………………….

Siedziba / miejsce zamieszkania i adresOferenta

……………….………………................……………………………………………………………….

NIP………………………………………...... REGON………………….........………………………

**Dane kontaktowe:**

faks …………..……… adres e-mail ………………….…………. telefon ………………..………….

Oferuję (-my) zgodnie z wymogami zamawiającego zawartymi w zapytaniu ofertowym przeprowadzenie badań i opracowanie diagnozy lokalnych zagrożeń za kwotę:

OGÓŁEM:

Wartość zamówienia brutto………………….zł

stawka VAT %……………………………zł

Wartość zamówienia netto………………….. zł

w tym w :

1. obszarze narkomanii

Wartość zamówienia brutto………………….zł

stawka VAT %……………………………zł

Wartość zamówienia netto………………….. zł

1. alkoholizmu i pozostałych zagrożeń

Wartość zamówienia brutto………………….zł

stawka VAT %……………………………zł

Wartość zamówienia netto………………….. zł

Oświadczam, że:

* + 1. zapoznałem(zapoznaliśmy) się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnoszę (wnosimy) do niego zastrzeżeń,
    2. Akceptuję (akceptujemy) zaproponowany przez zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę(-my) do nich żadnych zastrzeżeń.
    3. Posiadam (posiadamy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
    4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
    5. Znajduję (znajdujemy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
    6. Pozostaję (pozostajemy) związany (związani) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
    7. Posiadam (posiadamy) uprawnienia do wykonywania określonej działalności.
    8. Znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Do niniejszej Oferty załączam:

1. …………………………………
2. …………………………………..
3. ………………………………….

................................ dnia .................................

Podpisano : .......................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania

Oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

**Załącznik nr 1 do oferty**

**Wykaz osób, którymi dysponuje oferent w celu zaangażowania do realizacji przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie (stopień naukowy, kierunek)** | **Doświadczenie w realizowaniu zadań tożsamych z przedmiotem zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................ dnia .................................

Podpisano : .......................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

**Załącznik nr 2 do oferty**

**Wykaz zrealizowanych zleceń z zakresu przeprowadzenia diagnoz lokalnych zagrożeń społecznych dla gmin powyżej 20 000 mieszkańców w okresie ostatnich pięciu lat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data realizacji zamówienia** | **Przedmiot zamówienia** | **Zamawiający** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................ dnia .................................

Podpisano : .......................................................

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta)