



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt Centrum Usług Społecznych „WISIENKA” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik 1 – do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
/miejscowość i data/

**WYKONAWCA:**

Dane Wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel. kontaktowy: .....

e-mail: .....

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Andrespolu  
ul. Rokicińska 126  
95-020 Andrespol**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące złożenia oferty,  
**na prowadzenie indywidualnych zajęć z lekarzem specjalistą w dziedzinie medycyny rodziny lub lekarza internisty**

**w ramach projektu pn. Centrum Usług Społecznych Wisienka realizowanych** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Priorytet IX Wyłączenie społeczne Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne,

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, iż;

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa	Liczba godzin	Cena jednostkowa (brutto/h)	Wartość całkowita brutto oferty (2 x 3)
1	2	3	4
	690		

2. Oświadczam, że doświadczenie, o którym mowa w zapytaniu ofertowym przedstawia się następująco:

Rodzaj działalności (opis)	Okres działalności	Dokumenty potwierdzające

**Lider Projektu**



Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź  
tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99  
tel. kom. 603 482 028  
e-mail: [pcpr@lodzkiwschodni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwschodni.pl)

**Partnerzy Projektu**



**Gmina Koluszki**  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki  
tel. 44 714 58 25  
e-mail: [mgops\\_koluszki@bluenet24.pl](mailto:mgops_koluszki@bluenet24.pl)

**Gmina Andrespol**  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrespolu  
ul. Rokicińska 125, 95-020 Andrespol  
Tel. 42 213 27 60  
e-mail: [opsandrespol@lodz.home.pl](mailto:opsandrespol@lodz.home.pl)

**Gmina Tuszyn**  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie  
Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn  
Tel/fax 42 614 34 92; 506 366 836  
e-mail: [mopstuszyn@naszops.pl](mailto:mopstuszyn@naszops.pl)

**Gmina Nowosolna**  
Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowosolna  
Rynek Nowosolna 1, 92-703 Łódź  
te. 42 648 45 20  
e-mail: [opsnowosolna@wp.pl](mailto:opsnowosolna@wp.pl)

**Stowarzyszenie Sere Jezusa i Maryi**  
ul. Budowlanych 17/19, 95-040 Koluszki  
Tel. 44 714 25 92  
e-mail: [dom-pomocy@onet.pl](mailto:dom-pomocy@onet.pl)

**Stowarzyszenie Inicjatywa Rozsądnych Polaków**  
ul. Piotrkowska 412, 90-410 Łódź  
Tel. 42296 55 87  
e-mail: [biuro@sirp.pl](mailto:biuro@sirp.pl)



Projekt Centrum Usług Społecznych „WISIENKA” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

--	--	--

**Do oferty należy dołączyć oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z załącznikiem nr 2, a także dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie.**

3. Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

4. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w rozdziale VII Zapytania Ofertowego.

5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....  
Miejscowość data i podpis

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, iż jako Administrator wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
(data i czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy)

<sup>1)</sup> 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\* niepotrzebne skreślić.

**Lider Projektu**



Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź  
tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99  
tel. kom. 603 482 028  
e-mail: [pcpr@lodzkiwschodni.pl](mailto:pcpr@lodzkiwschodni.pl)

**Partnerzy Projektu**



**Gmina Koluszki**  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki  
tel. 44 714 58 25  
e-mail: [mgojs\\_koluszki@bluenet24.pl](mailto:mgojs_koluszki@bluenet24.pl)

**Gmina Nowosolna**  
Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowosolna  
Rynek Nowosolna 1, 92-703 Łódź  
te. 42 648 45 20  
e-mail: [opsnowosolna@wp.pl](mailto:opsnowosolna@wp.pl)

**Gmina Andrespol**  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrespolu  
ul. Rokicińska 125, 95-020 Andrespol  
Tel. 42 213 27 60  
e-mail: [opsandrespol@lodz.home.pl](mailto:opsandrespol@lodz.home.pl)

**Stowarzyszenie Sere Jezusa i Maryi**  
ul. Budowlanych 17/19, 95-040 Koluszki  
Tel. 44 714 25 92  
e-mail: [dom-pomocy@onet.pl](mailto:dom-pomocy@onet.pl)

**Gmina Tuszyn**  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie  
Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn  
Tel/fax 42 614 34 92; 506 366 836  
e-mail: [mopstuszyn@naszops.pl](mailto:mopstuszyn@naszops.pl)

**Stowarzyszenie Inicjatywa Rozsądnych Polaków**  
ul. Piotrkowska 412, 90-410 Łódź  
Tel. 42 296 55 87  
e-mail: [biuro@sirp.pl](mailto:biuro@sirp.pl)