



# Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Sienkiewicza 26, 63-600 Kępno

tel. 62 79 122 90

fax. 62 79 122 80

e-mail: pcpr\_kepno@kepno.com.pl

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego Nr PCPR 26.1.2024

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Sienkiewicza 26

63-600 Kępno

## FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie specjalistycznych konsultacji psychiatrycznych dla wychowanków pieczy zastępczej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kępnie w 2024 roku.

### Dane dotyczące Oferenta:

<b>Wykonawca</b> (pełna nazwa lub imię i nazwisko)	
<b>Adres</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Nr telefonu</b>	

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na świadczenie specjalistycznych konsultacji psychiatrycznych dla wychowanków pieczy zastępczej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kępnie w 2024 roku przedstawiam/y ofertę cenową na wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję:

Nazwa usługi	Cena netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
Wizyta przeciętnie 30 minut – specjalistyczna konsultacja psychiatryczna			

(słownie cena brutto:.....złotych 00/100)

### 2. Oświadczam/y, że:

- posiadam/my uprawnienia do prowadzenia określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- zobowiązuję/my się wykonać zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego;
- zdobyłem/liśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz do właściwego wykonania zamówienia;
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia za wynagrodzenie podane w formularzu;
- cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- **zapoznałam/zapoznałem\*** się z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia stanowiącymi integralną część zapytania ofertowego oraz załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;
- w przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wsparciu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

- prowadzę / nie prowadzę \* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. Z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się / będę rozliczał/a się \* na podstawie faktury.

.....

. /Miejscowość, data/

.....  
/Czytelny podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy/

\*niepotrzebne skreślić