**Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie**

ul. Piaskowa 21/23, 96-300 Żyrardów

tel. +48 (46) 855-31-26 | fax +48 (46) 855-36-59

e-mail: [sekretariat@cus-zyrardow.pl](mailto:sekretariat@cus-zyrardow.pl)

www.cus-zyrardow.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nr 02/MDS/CUS/2024

z dnia 19 kwietnia 2024 r.

**Zamawiający:**

**Miasto Żyrardów – Centrum**

**Usług Społecznych w Żyrardowie**

**FORMULARZ OFERTY**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 02/MDS/CUS/2024**

na organizację i przeprowadzenie działań w ramach zadania pn. „Senior- Artysta bez czasu   
i granic” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego w  ramach Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów pn. „Mazowsze dla Seniorów 2024”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Rejestr | Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej  Krajowy Rejestr Sądowy  Inne, jakie ……………………………………………………………… |
| Osoba  do kontaktu |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |

**Cena za usługę**

Za realizację usługi opisanej w niniejszej ofercie przedstawiamy następujące cenę brutto…………………… zł (słownie: …………………….…………………………………..)

**Oświadczenie o chęci skorzystania z wolontariuszy Centrum Usług Społecznych   
w Żyrardowie**

Wyrażamy chęć\* / Nie wyrażamy chęci\* skorzystania z wolontariuszy Centrum Usług Społecznych w Żyrardowie w liczbie …………….. oraz zobowiązujemy się   
do przeprowadzenia przed działaniem szkolenia dla wolontariuszy.

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia oferenta**

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie ze wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania postawione dla Wykonawcy   
   w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
4. Oświadczamy, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w „Zapytaniu ofertowym”.

………………………………………………………………………..

Data i podpis osoby/osób reprezentujących Oferenta

**Załączniki do oferty:**

1. Wypis z rejestru, w którym zarejestrowany jest Oferent, jeżeli nie ma możliwości uzyskania  
   go z ogólnodostępnych rejestrów (KRS, CEIDG).
2. Referencje potwierdzające doświadczenie w zakresie wcześniej realizowanych przedsięwzięć.\*
3. Oświadczenie dotyczące wykluczenia Wykonawcy.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy\*\*

\*skreślić, jeżeli wykonawca nie składa referencji

\*\*skreślić, jeżeli Wykonawca nie działa przez pełnomocnika