**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr PCPR.MB.370.2018.31**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**ul. Łużycka 91, 74-100 Gryfino**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr PCPR.MB.370.2018.31 z dnia 12.12.2018 r. na świadczenie obsługi prawnej w zakresie doradztwa i reprezentacji prawnej.

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Telefon/faks:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dane osoby do kontaktu:**  **Imię i nazwisko telefon** |  |

1. **Oferowana cena:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Słownie** |
| Obsługa prawna – z zakresu doradztwa prawnego i reprezentacji prawnej (zgodnie z ogłoszeniem ofertowym) |  |  |  |

1. **Wykaz doświadczenia\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane podmiotu na rzecz, którego świadczono usługi prawne (nazwa, adres, tel.)** | **Okres związania umową oraz miesięczny wymiar godzin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji wykazanego doświadczenia

1. **Oświadczenia:**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia;
2. przedmiot niniejszego zamówienia wykonam w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym;
3. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty dostarczenia i uruchomienia przedmiotu zamówienia;
4. akceptuję, iż zapłata za przedmiot zamówienia następować będzie w terminie do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za dany okres rozliczeniowy;
5. nie posiadam powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   * + 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
       2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
       3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
       4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu, co oznacza, że:
   * + 1. nie otwarto wobec Wykonawcy likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
       2. Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
       3. Wykonawca nie został prawomocnie skazany za przestępstwa, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2014 r. Prawo zamówień publicznych oraz w przypadku:

* spółki jawnej – żaden ze wspólników,
* spółki partnerskiej – żaden z partnerów,
* spółki komandytowej i komandytowo-akcyjnej – żaden z komplementariuszy,
* osoby prawnej – żaden z członków organu zarządzającego;

...................................., dn. …………2018 r.

......................................................................................

*Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*