**TREŚĆ OFERTY**

Nazwa zamówienia: **Realizacja Programu psychologiczno-terapeutycznego dla osób stosujących przemoc domową 2024**

Nazwa wykonawcy ……………………………………………………………………………

Adres wykonawcy ……………………………………………………………………………..

NIP: …………………………..

REGON: ……………………..

PESEL (jeśli osoba fizyczna):………………………

* 1. **Oferuję /oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
1. **za cenę ……………. zł brutto za udział jednej osoby w przedmiotowym programie.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem/nie jestem \* płatnikiem VAT
4. Oświadczam, że jestem /nie jestem\* zatrudniony na umowę o pracę u innego Pracodawcy niż PCPR Kluczbork.
5. Oświadczam, że prowadzę/ nie prowadzę \* działalność gospodarczą.
6. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. Oświadczamy, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Do oferty załączam wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie warunków ustalonych przez Zamawiającego.

 *data i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej*

 *pieczątka wykonawcy*