**Załącznik nr 1 Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie usługi stałej obsługi prawnej dla** Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Kujawskim

**WYKONAWCA:..................................................................................................................**

**(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)**

**ADRES:...............................................................................................................................**

**( dokładny adres wykonawcy/firmy)**

**ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):**

**...........................................................................................................................................**

**(dokładny adres dla korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)**

**TEL./FAX. ...........................................................................................................................................**

**( dokładne numery telefonu oraz numer faksu do wykonawcy/firmy dla korespondencji dot. niniejszego postępowania)**

**adres e-mail wykonawcy: .............................................................................................**

**(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)**

**KRS lub nr i data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz organ prowadzący**

|  |
| --- |
| **........................................................................................................................................... NIP:............................................................ REGON:......................................................**  |

**Oferujemy realizację usługi obsługi prawnej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Kujawskim, ul. Słowackiego 12, w zakresie prowadzonej działalności, zgodnie z wymogami określonymi w treści zapytania ofertowego.**

**Wartość netto usług za 1 godz. usługi wynosi: ………………… zł**

**VAT % ………………………**

**Wartość brutto usług za 1 godz. wynosi: ……………………… zł**

**(słownie: …………………………………………………………………………………………………..)**

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. **Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.**
2. **W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia tych umów na warunkach określonych w projekcie.**

**…………………………………………………….**

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający wpis na listę Okręgowej Izby Radców Prawnych lub Okręgowej Rady Adwokackiej.

2.Dokument potwierdzający co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu obsługi prawnej, z którego jednoznacznie wynika, że obsługa ta dotyczyła instytucji pomocy społecznej lub instytucji wpierania rodziny lub w 3 letnie doświadczenie w kształceniu kadr pomocy społecznej

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)

4. Umocowanie do złożenia oferty (o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych
do oferty).