DOZP.26.17.2016

*załącznik nr 1*

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………….., ……….

/miejscowość, data/

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali**

**Kowala 105A**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w zapytaniu ofertowym na jednorazową dostawę druków dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali oferuję/-my wykonanie zamówienia wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa druku** | **ilość/szt.** | **cena jednostkowa netto** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość brutto** |
| ***DRUKI ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZE*** | | | | |
| **Załącznik nr 1** do rozporządzenia z dnia 18 lutego 2016r., (Dz. U. z 2016 poz. 214) | 300 |  |  |  |
| **Załącznik nr 2** do rozporządzenia z dnia 18 lutego 2016r., (Dz. U. z 2016 poz. 214) | 600 |  |  |  |
| **Załącznik nr 3** do rozporządzenia z dnia 18 lutego 2016r., (Dz. U. z 2016 poz. 214) | 50 |  |  |  |
| **Załącznik nr 4** do rozporządzenia z dnia 18 lutego 2016r., (Dz. U. z 2016 poz. 214) | 600 |  |  |  |
| ***DRUKI ŚWIADCZENIA RODZINNE*** | | | | |
| wniosek o zasiłek rodzinny z dodatkami – **Załącznik nr 1** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 1000 |  |  |  |
| **Załącznik nr 2** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| **Załącznik nr 4** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 2000 |  |  |  |
| **Załącznik nr 5** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| **Załącznik nr 6** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 2000 |  |  |  |
| **Załącznik nr 7** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| **Załącznik nr 9** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015 r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| wniosek o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka – **Załącznik nr 11** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 200 |  |  |  |
| wniosek o zasiłek pielęgnacyjny – **Załącznik nr 12** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 100 |  |  |  |
| wniosek o specjalny zasiłek opiekuńczy – **Załącznik nr 13** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| wniosek o świadczenie pielęgnacyjne – **Załącznik nr 14** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2284) | 50 |  |  |  |
| Oświadczenie złożone na wniosek strony A4 (zgodne z wzorem nr 1 załączonym do Zapytanie ofertowego) | 2600 |  |  |  |
| Oświadczenie do wniosku o ustalenie prawa do świadczeń rodzinnych A4 (zgodne z wzorem nr 2 załączonym do Zapytania ofertowego) | 1000 |  |  |  |
| ***DRUKI FUNDUSZ ALIMENTACYJNY*** | | | | |
| wniosek o fundusz alimentacyjny **Załącznik nr 1** dorozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2229) | 100 |  |  |  |
| **Załącznik nr 3** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2229) | 150 |  |  |  |
| **Załącznik nr 4** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2229) | 100 |  |  |  |
| **Załącznik nr 5** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2229) | 10 |  |  |  |
| **załącznik nr 7** do rozporządzenia z dnia 8 grudnia 2015r., (Dz. U. z 2015 poz. 2229) | 10 |  |  |  |
| ***DRUKI POMOC SPOŁECZNA*** | | | | |
| wywiad środowiskowy cz. IV – rozporządzenie z dnia 08.06.2012r., (Dz. U. z 2012 poz. 712), (kwestionariusz – 4 strony) | 150 |  |  |  |
| oświadczenie o stanie majątkowym - rozporządzenie z dnia 08.06.2012r., (Dz. U. z 2012 poz. 712) | 150 |  |  |  |
| oświadczenie art.233 KK na wniosek strony - format A4 (zgodne z wzorem nr 3 załączonym do Zapytania ofertowego) | 150 |  |  |  |
| oświadczenie własne format A4 (zgodne z wzorem nr 4 załączonym do Zapytania ofertowego) | 150 |  |  |  |

**Koszt dostawy:...........................**

**Razem wartość brutto zamówienia (**koszt dostawy, wydruku wzorów własnych oraz wartość brutto zamówienia)**: .....................................**

kwota słownie **..............................................................................................................................**

1. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/-y, że spełniam/-y niżej wymienione warunki, dotyczące:

* posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
* posiadania wiedzy i doświadczenia;
* dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
* sytuacji ekonomicznej i finansowej.

1. Wyrażam/-y zgodę na realizację faktury w terminie 14 dni od daty jej złożenia.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy)