Załącznik nr 1 do zapytania nr 1/DZ/2020/B058

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane teleadresowe oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Strona www (jeśli istnieje)** |  |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 1/DZ/2020/B058**, dotyczące **realizacji usługi doradztwa zawodowego dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym w projekcie pn. „Lepsza Przyszłość”,** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, **oświadczam iż**:

* 1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego nr **1/DZ/2020/B058** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte, w tym w pełni rozumiem i akceptuję opis przedmiotu zamówienia stanowiący punkt 3. ww. zapytania ofertowego
	2. Spełniam warunki udziału w postepowaniu, określone w punkcie 5. zapytania nr **1/DZ/2020/B058** oraz załączam stosowne dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
	3. Posiadam zasoby kadrowe, techniczne oraz finansowe pozwalające mi na realizację niniejszego zamówienia.
	4. Posiadam wymagane uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, związanych
	z realizacją niniejszego zamówienia
	5. Nie mam powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym w rozumieniu Wytycznych Ministra Finansów i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r.
	6. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi
	w Zapytaniu ofertowym nr **1/DZ/2020/B058** według poniższej kalkulacji*:*

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za 1 godzinę zegarową realizacji usługi \* | Liczba zgłoszonych kandydatów na doradców zawodowych |
| ………zł | ………. (max. 2) |

\* w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena ta zawiera wszystkie składki
i podatki wymagane przez aktualne przepisy prawa.

|  |
| --- |
| **Wykaz kadry zgłoszonej przez Oferenta do realizacji Zamówienia:** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
| 1 |  |
| 2 |  |

**UWAGA!**

Ostateczna wartość na jaką zostanie podpisana umowa z danym Oferentem będzie uzależniona od przeprowadzonej oceny
i liczby osób wyłonionych do pełnienia funkcji doradcy zawodowego, spośród kandydatów zgłoszonych przez danego Oferenta.

…………………………………………

 Data i podpis oferenta