*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania: **01/01/2020/BG, data: 02.01.2020 r.**

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV): 85312320-8 Usługi doradztwa

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy) oraz adres Wykonawcy

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

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

e-mail: .................................................

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Telefon: .................................................

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru doradcy/czyni zawodowego/ej** w ramach projektu pn. „Gotowi do zmian II” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych składam ofertę na **przeprowadzenie 400 godzin indywidualnych konsultacji z doradztwa zawodowego - w tym przeprowadzanie Indywidualnych Planów Działania dla osób z niepełnosprawnościami.**

**za następującą cenę za godzinę pracy:**

**Cena [brutto]\* .……….. PLN** (słownie: ……………………………………………….……………………………………………………………….)

**Specyfikacja dot. usługi/~~towaru~~: z**g. z przedmiotem zapytania:

1. Pełnienie funkcji doradcy/czyni zawodowego/ej osobiście bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie) w wymiarze 400 godzin w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia 31.03.2020 r.
2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zg. z Rozporządzeniem  Rady  Ministrów  w  sprawie  wysokości  minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2019 r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym.