**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 01/05/2020/BG z dnia 28.05.2020 r.**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Dane dotyczące Wykonawcy:

1)Firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres Wykonawcy:

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

2)REGON ...................................................................................................................................................

3)NIP .........................................................................................................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego Zapytania ofertowego należy kierować na adres: .........................................................................................................................................................

nr tel.: .........................................., e-mail ………..……………

Składając Ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/05/2020/BG z dnia 28.05.2020 r**. na wybór doradcy/czyni zawodowego/ej, do prowadzenia 270 godzin indywidualnych konsultacji z doradztwa zawodowego- w tym przeprowadzanie Indywidualnych Planów Działania w ramach projektu ***„Postaw na pracę”*** realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

oświadczam/oświadczamy, że:

OFERUJĘ/OFERUJEMY wykonanie przedmiotu Zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

Łączne Wynagrodzenie brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \*:

…........................................................................... zł

(słownie złotych: ..................................................................................................)

na które składa się cena netto:

..............................................................zł (słownie złotych: ………...........................)

oraz podatek VAT w wysokości: ………………………………………..zł (słownie:…………………………….)

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA)
z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz
w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane
w celu dopełnienia wszystkich formalności związanych z procedurą wyboru Wykonawcy. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną  usunięte.
5. Ofertę niniejszą składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………………….. ………………………………………………………………

 **Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do**

 **reprezentacji Wykonawcy**