**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego znak: DZPR.MK.2321.51.2018**

**Załącznik nr 1 - FORMULARZ OFERTOWY**

**Na wybór konsultanta merytorycznego w ramach projektu pt. „Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym”.**

1. Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………..
2. Adres Wykonawcy: ………………………….....................................................................................................
3. NIP:………………………………..… REGON:………………………………………….
4. **Osoba do kontaktu** ……………………………………………………………………….

tel. …………………………e-mail ……………………………………………….………

Oferuję wykonanie usługi polegającej na **dokonaniu korekty merytorycznej (konsultacji merytorycznej** dokumentu pt. „Standardy mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym” wypracowanego w ramach projektu pn. „Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie zgodnie   
z treścią zapytania ofertowego.

**cena brutto za realizacji całości przedmiotu zamówienia:**

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

***W przypadku ofert składanych przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej zaoferowana cena powinna uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia (wszystkie obciążenia publicznoprawne, w tym zaliczki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz zaliczki na podatek).***

***Z Wykonawcą zawarta zostanie umowa zlecenie.***

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy oraz do wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. **Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w treści zapytania ofertowego tj. w rozdziale III - Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia.**
3. Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem (Zamawiającym) zgodnie z treścią Rozdz. XI zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że posiada wiedzę z zakresu funkcjonującego w Polsce systemu oparcia społecznego dla osób chorujących psychicznie wynikających z zapisów ustawy o pomocy społecznej, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy o ochronie zdrowia psychicznego**.**

Dnia …………………..

………………………………..

(*Czytelny podpis Wykonawcy)*