**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego znak: DZPR.AB.2321.25.2018**

**Załącznik nr 1 - FORMULARZ OFERTOWY**

**na wybór specjalisty ds. zamówień publicznych w ramach realizacji 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 przygotowywaniu, prowadzeniu i rozstrzyganiu postępowań w ramach realizacji projektu pt. „Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym”   
w oparciu o przepisy ustawy PZP oraz Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności w latach 2014-2020, a także prowadzenie nadzoru nad prawidłowością przygotowywania i rozstrzygania postępowań prowadzonych przez Partnerów projektu zgodnie z treścią zapytania ofertowego

**cena brutto za 1 godzinę realizacji 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.

Dnia …………………..

………………………………..

(*Czytelny podpis Wykonawcy)*