### Załącznik

**OFERTA**

……………………………………………………

 Pełne dane Wnioskodawcy wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**Przedmiotem oferty jest zakup usług socjoterapeutycznych:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Pełne dane Wnioskodawcy: |
| 2 | Adres: |
| 3. | Adres poczty elektronicznej (e-mail):  |
| 4. | Telefon komórkowy:  |
| 5. | Wykształcenie (tytuł, nazwa uczelni, wydział, kierunek): |
| 6. | Studia podyplomowe, kursy, szkolenia w zakresie socjoterapii  |
| 7. | Doświadczenie zawodowe w pracy socjotetapeuty |

Proponowana **cena brutto za godzinę** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie oraz koszty dojazdu do miejsca świadczenia usługi):

|  |
| --- |
| Kwota brutto………………………..PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
2. Zapoznałem się z treścią rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w rozeznaniu rynku.
4. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy ).
5. Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
9. Zobowiązuję się w toku realizacji usługi do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data …………………

 ……………………………….

Podpis i pieczęcie\* Wnioskodawcy

\*W przypadku braku pieczęci czytelny podpis