*Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego – wzór Formularza Oferty.*

**FORMULARZ OFERTY**

dotyczącej wyboru animatora społecznego

finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w oparciu o projekt „Gminne Centrum Aktywności Lokalnej w Gminie Świętajno”
realizowany w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego
na lata 2014 – 2020

**nr postępowania 1/STOPA/CALŚWIĘTAJNO/2019**

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Ełckie Stowarzyszenie Aktywnych STOPA
ul. Jana i Hieronima Małeckich 3/30U, 19-300 Ełk
NIP: 848-175-08-64

* 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko / nazwa firmy |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail:  |  |
| NIP: |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia.
2. Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania.
3. Oświadczam, że moja sytuacja finansowa umożliwia wykonanie zamówienia zgodnie
z wymogami Zapytania Ofertowego.

Wynagrodzenie za wykonanie 1 godziny zegarowej usługi x ilość godzin w miesiącu wynosi: ……………….........................………..........…brutto (słownie……………………………………………………………………………………….)

4) W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5) Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

6) Załącznikami do niniejszej oferty są:

- CV według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,

- Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenia zawodowe w pracy z osobami zagrożonymi ryzykiem ubóstwa lub/i wykluczenia społecznego, referencje.

- Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

………………………., dnia…………………

……………………………….………

 *(czytelny podpis)*