**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy (pieczęć jeśli posiada)**

Adres:

NIP:

REGON:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**Oferta skierowana do Zamawiającego:**

**Polska Fundacja Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego OIC Poland w Lublinie
20-213 Lublin, ul. Gospodarcza 26**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr 1/FSD/2018 przeprowadzenia doradztwa zawodowego z przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania w ramach projektu „Fabryka szans drogą do zatrudnienia”, przedkładam ofertę

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za jednostkową cenę brutto (obejmującą również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) w kwocie ……………..zł (słownie:………………….zł).
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w ilości ………………..Uczestników Projektu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1.Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy dotyczącej zamówienia w przypadku rozwiązania umowy projektowej z Instytucją Pośredniczącą lub jej wypowiedzenia.

2. Jestem świadomy/a, że cena zawarta w ofercie jest stawką brutto wraz z narzutami i od niej potrącona będzie zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowych od osób fizycznych, a także składka na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (o ile w przypadku Zleceniobiorcy taki obowiązek występuje) oraz składki po stronie pracodawcy/zleceniodawcy. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury, jestem świadomy, że kwota oferty zawiera wymagane przepisami podatki.

1. Przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający:
2. Zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego
w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy, w tym m.in.
* stwierdzenia przez Zamawiającego jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia, skracania zajęć wynikających z przedmiotu umowy
* uznania bądź kwestionowania przez Instytucję Pośredniczącą poszczególnych wydatków związanych z realizacją Projektu, w tym zadań, bądź ich części za niekwalifikowane z uwagi na uchybienia Wykonawcy w trakcie realizacji przedmiotu umowy.
1. Wykonując zlecenie będę bezwzględnie przestrzegał/a przepisów zawartych w Wytycznych
w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
2. W przypadku wykonywania zlecenia zobowiązuję się do poddania kontroli dokonywanej przez Zamawiającego, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Zarządzającą i innego podmiotu zewnętrznego realizującego badania ewaluacyjne na zlecenie IZ, IP a także przekazania ww. instytucjom dokumentów i informacji na temat realizacji działań w ramach projektu.
3. Nie jestem osobą zatrudnioną jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji PO na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
4. Nie jestem osobą, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku
z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
5. Jestem świadomy, że terminem związania niniejszą ofertą jest 31.03.2018 r.

………………………………… ………….……………………………….……………………… miejscowość, data czytelny podpis Oferenta/Wykonawcy