**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego PiR.272.4.2021**

miejscowość……………….. data……………

***OFERTA CENOWA***

***Dotyczy: zapytania ofertowego w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia***

***Na wyłonienie członka kadry zarządzającej w realizowanym projekcie „Moja działalność gospodarcza” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy, Działanie 10.03 Rozwój samozatrudnienia***

**WYKONAWCA :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reprezentant Wykonawcy (jeśli dotyczy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Składam ofertę na stanowisko specjalisty ds. zamówień publicznych i szkoleń**

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oferuję cenę za godzinę wykonania zlecenia brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (wraz   
z wszystkimi obciążeniami wynikającymi z realizacji umowy)

+ podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł jeżeli Wykonawca jest płatnikiem podatku VAT (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

za godzinę wykonania zlecenia netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie cenowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wybór członka kadry do realizacji projektu pn. „Moja działalność gospodarcza”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Wykonawcy