**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

w postępowaniu zgodnym z rozeznaniem rynku nr 2/2018 z dnia 21 listopada 2018 r.

Niżej podpisany/-a:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL: ………………………….. NIP: ………….………….., REGON: ……………………………. *(niepotrzebne skreślić)*

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr 2/2018 z dnia 21 listopada 2018 r. (zwane dalej Zapytaniem) dotyczące określenia stawki rynkowej działania związanego z udziałem w konsultacjach merytorycznych modelowych programów praktycznej nauki zawodów w branży hotelarsko-gastronomiczno-turystycznej w projekcie „*Doskonalenie kształcenia zawodowego w branży hotelarsko-gastronomiczno-turystycznej”* w ramach działania 2.15 POWER, oferuję wykonanie przedmiotu Zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu, za cenę:

……………………….. zł netto plus VAT/brutto (słownie: ………………………………………………..……..……..złotych)

Składając niniejszą ofertę, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Rozeznania rynku 2/2018 z dnia 21 listopada 2018r., w tym przedmiotem Zamówienia i założeniami jego realizacji. Do niniejszego Rozeznania rynku i warunków realizacji Zamówienia nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związanego/ą określonymi w Zapytaniu postanowieniami.
2. Prowadzę działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu Zapytania (*należy* *skreślić, jeśli nie dotyczy*).
3. Ekspert realizujący Zamówienie z ramienia Oferenta posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia, co oznacza, że **posiada minimum 2 (dwuletnie) doświadczenie, po 2012r. na stanowisku nauczyciela w zasadniczej szkole zawodowej /technikum /szkole policealnej lub instruktora praktycznej nauki zawodu reprezentującego branże: hotelarską lub gastronomiczną lub turystyczną.**
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883) moich danych osobowych zawartych w przedstawionej Ofercie dla potrzeb Rozeznania rynku nr 2/2018 z dnia 21 listopada 2018r.
5. Oświadczam, że nie jestem zatrudniona/y w instytucjach uczestniczących w ramach stosunku pracy w realizacji programów operacyjnych, określonych w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszy Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014*-2020 z dnia 19 lipca 2017 r., chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie, w rozumieniu rozdziału 6.15, ppkt 6) Wytycznych.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia.
7. Jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert w odpowiedzi na Zapytanie.
8. W przypadkuwyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy wg wzoru wskazanego przez Zamawiającego i uzgodnionego między Stronami w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

 ………………….………………………………..………..……………………………………….…………………………………….

 *miejsce, data i podpis Oferenta/ki lub osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta*