Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w ramach projektu „Uwierz w siebie” realizowanego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0044/16

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy

.....................................................................................................................................................

REGON ...............................................................NIP………….....………………………….....

Adres............................................................................................................................................

powiat ................................................ województwo .................................................................

tel. ........................................... fax. ………………………… e-mail. .......................................

Pełnienie funkcji Koordynatora Projektu: „*Uwierz w siebie*” realizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Charsznicy. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

1. Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy wynagrodzeniu ryczałtowym brutto wynoszącym…………… PLN (słownie: ................................................................................),

stawka podatku VAT wynosi ........%, cena netto wynosi ......................... PLN.

1. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji usługi koordynator projektu w ramach następujących projektów finansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Odbiorca** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

***UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.***

Oświadczam że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania oferenta.

Oświadczam że nie jestem skazany/a prawomocnie za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

....................... dnia ......................... ..........................................................

podpis wraz z pieczątką osoby

 upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy