**Załącznik numer 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane teleadresowe wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/ nazwa Oferenta**  |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **zatrudnienia opiekunów dla młodzieży z pieczy zastępczej i MOS-u na umowę zlecenie w celu sprawowania opieki podczas zajęć/szkoleń/ warsztatów/spotkań/ ćwiczeń/ poradnictwa/wycieczek/ wyjazdu survivalowego 3 dniowego** zorganizowanych w ramach projektu pt. ,,Razem łatwiej’ współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej IX ,,Wspieranie włączania społecznego i walka z ubóstwem’’, Działania 9.1. ,,Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu’’, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oferuje realizacje usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:**

Cena brutto za 1 godzinę sprawowania opieki : ……………………… zł

1. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

…………………………….

(data i czytelny podpis Wykonawcy.)