***załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

**z 04.05.2022 r. znak: OMNES/P-IA /2131- 1/75/22**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres )*

Oferuję przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia obejmującego swoim zakresem pełnienie funkcji indywidualnego asystenta osoby niepełnosprawnej zamieszkałej na terenie powiatu:

- lubaczowskiego\*,

- przeworskiego\*,

- jarosławskiego\*’

na podstawie umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenia), w ramach realizacji projektu pn. „Asystencja osobista dla osób z niepełnosprawnością intelektualną – edycja IV” współfinansowanego ze środków PFRON, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym z dnia 04.05.2022 r. znak:OMNES/P-IA/2131-1/75/21, w wymiarze średniomiesięcznie 30 godzin, w okresie od podpisania umowy do 31 marca 2023 r., za wynagrodzeniem:

………………..….zł brutto za 1 godzinę zegarową

(słownie:……….……………….…………………………………………………….……… zł)

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferuję realizację zamówienia w terminie i na zasadach określonym w ogłoszeniu o zamówieniu.
3. Oświadczam, że wzięłam/em pod uwagę wszystkie okoliczności i uwarunkowania mające lub mogące mieć wpływ na realizacją przedmiotu zamówienia i zostało to przeze mnie uwzględnione w cenie realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenia).
5. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz kwalifikacje wymagane obowiązującymi przepisami niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

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

  (miejscowość i data) (czytelny podpis)

\**właściwe zaznaczy*ć