Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa , adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………...

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

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w zapytaniu ofertowym na pełnienie funkcji specjalisty/ki ds. rozliczeń w projekcie „Pomagać aktywnie – promocja aktywnej integracji w Gminie Czechowice-Dziedzice” – współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

Wypełniają osoby nie prowadzące działalności gospodarczej:

Cena brutto jednej godziny pracy specjalisty ds. rozliczeń ……………………..zł

232 godzin x …… (cena jednej godziny brutto) = …………………….zł brutto

W cenie 1 godziny pracy należy ująć wszystkie czynniki cenotwórcze niezbędne do wykonania zamówienia. Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej kalkulując cenę oferty musi uwzględnić wszystkie koszty pośrednie obciążające Zamawiającego w związku z umową zlecenia.

Wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą:

Cena brutto jednej godziny pracy specjalisty ds. rozliczeń ……………………..zł

Cena netto jednej godziny pracy specjalisty ds. rozliczeń ………………...….. zł

Podatek VAT: ……………………….% ……………………...zł

232 godzin x …… (cena jednej godziny brutto) = …………………….zł brutto

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

…………………………………………

(data i podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)