*Załącznik nr 1 do SIWZ*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: .......................................................

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

adres .................................................................... tel. .......................................................................

e-mail ..................................................................

NIP .....................................................................

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia nr 3/2017 pn.

**Świadczenie usług opiekuna biznesowego   
dla podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych**

**w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy”**

, oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SIWZ.

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
* jestem związany ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert;
* zrealizuję zamówienie w terminach zgodnych z SIWZ,
* następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom:

……………………………………………………………………………

* do realizacji zamówienia zostaną wyznaczone następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Doświadczenie | | | | |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Data rozpoczęcia usługi** | **Data zakończenia usługi** | **Ilość dni, miesięcy, lat, godzin wykonanej usługi** | **Zakres usług  i opis grupy docelowej** | **Instytucja/projekt, w którym realizowano usługę** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

CENA OFERTY

**za wykonanie zamówienia określone w części nr 1** - usługi świadczone przez opiekuna biznesowego

cena brutto:………………………………………………………….… za 1 godzinę usługi

słownie złotych:……………………………………………………...… za 1 godzinę usługi,

cena netto: ………………………………………………..………….… za 1 godzinę usługi

łączna szacunkowa cena brutto: max 576 h x ………………... = …………………….. zł brutto

stawka za 1h

łączna szacunkowa cena netto: max 576 h x ………………... = …………………….. zł netto

stawka za 1h

**za wykonanie zamówienia określone w części nr 2** - usługi świadczone przez opiekuna biznesowego

cena brutto:………………………………………………………….… za 1 godzinę usługi

słownie złotych:……………………………………………………...… za 1 godzinę usługi,

cena netto: ………………………………………………..………….… za 1 godzinę usługi

łączna szacunkowa cena brutto: max 576 h x ………………... = …………………….. zł brutto

stawka za 1h

łączna szacunkowa cena netto: max 576 h x ………………... = …………………….. zł netto

stawka za 1h

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

(data i podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)