Załącznik 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z realizacją projektu pn.: „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”**,** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WZ 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne, Działanie 7.1 programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej,

Stowarzyszenie „Lider Pojezierza” z siedzibą w Barlinku w ramach procedury *zgodnej
z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z*aprasza do przedkładania ofert w ramach realizacji usługi obejmującej:

**- świadczenie usług hotelarskich, noclegowych, restauracyjnych i sal konferencyjnych w ramach projektu pn.: „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”, które dotyczy uczestników szkoleń z terenu Gmin: Choszczno, Recz, Pełczyce, Lipiany, Przelewice, Pyrzyce, Boleszkowice, Trzcińsko Zdrój.**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje) lub Imię i Nazwisko  |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Typ wykonawcy: | * Osoba fizyczna
* Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
* Inne (jakie) \*………………………………………………………
 |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr Regon |  |
| Nr KRS |  |
| Nr NIP |  |

\*jeśli dotyczy

W odpowiedzi na ogłoszone zaproszenie do składania ofert na wyłonienie wykonawców na zadanie: **- świadczenie usług hotelarskich, noclegowych, restauracyjnych i sal konferencyjnych w ramach projektu pn.: „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”, które dotyczy uczestników szkoleń z terenu Gmin: Choszczno, Recz, Pełczyce, Lipiany, Przelewice, Pyrzyce, Boleszkowice, Trzcińsko Zdrój,** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WZ 2014-2020, Oś priorytetowa VII Włączenie Społeczne, Działanie 7.1 programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej,

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla:

**- świadczenie usług hotelarskich, noclegowych, restauracyjnych i sal konferencyjnych w ramach projektu pn.: „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”, które dotyczy uczestników szkoleń z terenu Gmin: Choszczno, Recz, Pełczyce, Lipiany, Przelewice, Pyrzyce, Boleszkowice, Trzcińsko Zdrój.**

Cena zawierająca wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w obszarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia w rozbiciu na poszczególne elementy na osobę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres** |  **Kwota brutto (PLN) dla 48 osób** | **Kwota brutto słownie** |
| - Nocleg (2x)- Wyżywienie (2x kolacja, 2x śniadanie, 2 x obiad, 4x przerwa kawowa) |  |  |
| Razem |  |   |

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 30 dni od terminu składania ofert.
2. Oświadczam(y), że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy- jest kompletna.
3. Oświadczam/y, iż oferowany przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi w zaproszeniu.
4. Oświadczam (y), że akceptujemy warunki załączonego do zaproszenia projektu umowy i zobowiązuję (my) się do podpisania umowy w przypadku wyboru naszej oferty.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „Lider Pojezierza” z siedzibą w Barlinku przy al. 1-go Maja 6, zawartych
w dokumentach aplikacyjnych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że dane osobowe są przeze mnie podawane dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Miejscowość …………………. dnia …..…………….

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

                                            (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)