**FORMULARZ OFERTOWY**

**Ja niżej podpisany / My niżej podpisani**

……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ………………………………………………………………………………………………

Adres e-mailowy: ………………………………………………………………………………………...

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na prowadzenie obsługi prawnej na potrzeby Instytucji Pośredniczącej dla Działania 4.3 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Centrum Projektów Europejskich **składam/składamy niniejszą ofertę**:

1. **Kryterium cena brutto zamówienia:**
2. cena netto za 1 godzinę zegarową świadczenia usług: ………………………… zł
3. cena brutto za 1 godzinę zegarową świadczenia usług: ………………………… zł
4. cena netto za 168 godzin zegarowych świadczenia usług: ……………………… zł
5. cena brutto za 168 godzin zegarowych świadczenia usług: ……………………… zł

**ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZAMÓWIENIA\*:**

Łączna cena brutto zamówienia (poz. 4) =……………………………… zł

*\*Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy*

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zgodnie z zapisami projektu umowy stanowiącego załącznik nr 1 do Zaproszenia do składania ofert.
2. Oświadczam/oświadczamy, że w cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do składania ofert, oraz projektem umowy i nie wnoszę/wnosimy do ww. dokumentów żadnych zastrzeżeń.
4. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym: …………………………
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
7. …………………………
8. …………………………

..............................., dn. .............. 2021 r. ............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)