Załącznik nr 1.

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Dostawcy**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Adres**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Telefon ………………………………………………………………………………**

**NIP ……………………………………… REGON ……………………………….**

**e-mail: ……………………………………………………………………………….**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowenr FLA/2023/KPO/2na „ realizację usługi aplikacji mobilnej, strony RWD oraz kampanii promocyjnej” w związku z realizacją projektu pn. (Nie)pełnosprawni na rynku pracy (nr umowy - umowy 96/DES/KPO/2023) w ramach Programu „Odporność oraz rozwój ekonomii społecznej i przedsiębiorczości społecznej” na lata 2022-2025 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia 04.10.2023 r.

CENA BRUTTO: ……………………………………………………………… zł

słownie złotych: ………………………………………………………………………………..

CENA NETTO: ………………………………………………………………… zł

słownie złotych: ..………………………………………………………………………………

podatek VAT w wysokości ……………………%: ……………………………………….. zł

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że: jesteśmy czynnym płatnikiem VAT\*/ jesteśmy podatnikiem VAT zwolnionym\* (\*niepotrzebne skreślić)
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, w szczególności potwierdzamy zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
4. Oświadczamy, iż wykonamy zamówienie w terminie: ***do 05.11.2023 r.***
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 14 dni licząc od dnia upływu składania oferty.
6. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawartego w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, Data podpis i pieczęć Dostawcy