***Załącznik nr 1***

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

……………………………………………

(imię i nazwisko adres wykonawcy)

**Powiat Kamiennogórski**

**ul. Wł. Broniewskiego 15**

**58-400 Kamienna Góra**

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie z dnia 03 czerwca 2015 r. na pełnienie funkcji specjalisty ds. rozliczeń w ramach projektu „Wdrożenie kompleksowego systemu rozwoju szkół Powiatu Kamiennogórskiego” Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu za cenę:

**Cenę brutto za miesiąc…………………PLN**

*słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Oświadczam, że:
   1. Zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
   2. Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
   3. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
   4. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
   5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
2. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- ……………………………….…………………………………………………………

- ……………………………….…………………………………………………………

- ……………………………….…………………………………………………………

- ……………………………….…………………………………………………………

1. Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: ……………………………………………………………………..………………………………………

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

1. Oświadczenie o zatrudnieniu w instytucji uczestniczącej w realizacji POKL.

Składając ofertę na pełnienie funkcji specjalisty ds. rozliczeń projektu **„Wdrożenie kompleksowego systemu rozwoju szkół Powiatu Kamiennogórskiego”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, oświadczam, że:

Jestem/Nie jestem[[1]](#footnote-1) zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji PO KL (IZ, IP, IW (IP2), ROEFS, KOEFS, KIW).

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

(nazwa i rodzaj instytucji uczestniczącej w POKL)

na stanowisku……………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczenieo zaangażowaniu w Projekty realizowane w ramach NSRO

Jestem / Nie jestem[[2]](#footnote-2) zaangażowany/a w realizację zadań w więcej niż jednym projekcie lub więcej niż jednego zadania w ramach jednego projektu w ramach NSRO.

Jestem zaangażowany/a w wykonywanie następujących zadań w niżej wymienionych projektach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr projektu** | **Nr umowy** | **Przedmiot umowy** | **Okres umowy (od dnia – do dnia)** | **Liczba godzin wykonywanych w ramach umowy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zobowiązuję się do prowadzenia ewidencji godzin pracy zaangażowanych w realizację zadań wynikających z ww. umów zawartych w ramach projektów NSRO oraz do udostępniania ww. ewidencji godzin w okresie realizacji zadań w ramach danego projektu beneficjenta.

W przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania strony umowy   
o zaistniałych zmianach.

1. Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane powyższe oświadczenia są zgodne z prawdą i są zgodne ze stanem faktycznym.

………............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r …………………………………

(miejscowość) (podpis)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)