**Załącznik nr 1**

-----------------------------------

Miejscowość i data

-----------------------------------

pieczęć firmowa Oferenta

(jeśli posiada)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do Zapytania ofertowego nr 3/2020**

**Przedmiot zamówienia:**

Świadczenie usług w zakresie udzielania porad prawnych dla seniorów - uczestników projektu pn**. „Nasza Solidarność II”** w ramach Programu Rządowego na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Fundacja Idee Społeczne (FIDEES)

Dziewuliny 59a

97-306 Grabica

NIP 7692225396; REGON 364415549; KRS 0000617327

1. Nazwa (nazwisko i imię) i adres Oferenta

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

Nr tel. ……………………………… ………………..

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

NIP .......................................................................... REGON ........................................

1. Cena brutto oferty :

 **Cena za 1 godzinę porad prawnych (tj. 60 min.)** ……………………………………................
(słownie:........................................................................................................................)

 Cena brutto musi zawierać wszystkie składniki wynagrodzenia, tj. w przypadku osoby fizycznej wszystkie składniki wynagrodzenia dot. pracownika i pracodawcy, a w innych przypadkach wynagrodzenie z uwzględnieniem podatku VAT.

1. Miejsce realizacji zamówienia:……………………………………………………..…………………………………………….
(należy wpisać nazwę miasta wskazanego w Zapytaniu Ofertowym).
2. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego w świadczeniu doradztwa prawnego:

Imię i nazwisko osoby, która będzie świadczyła porady prawne:………………………………………….

Wykształcenie:………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe *(należy wypełnić poniższą tabelę):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa pracodawcy/Nazwa własnej działalności | Okres zatrudnienia/okres prowadzenia działalności w formacie od RRRR-MM-DD do RRRR-MM-DD | Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Informacje dotyczące realizacji usług świadczenia doradztwa prawnego w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (należy wskazać co najmniej jedną usługę dla co najmniej 10 osób):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  LP. | Nazwa pracodawcy/usługodawcy i dane teleadresowe | Zakres obowiązków/przedmiot usługi | Okres realizacji usługi w formacie od RRRR-MM-DD do RRRR-MM-DD | Liczba osób objętych usługą  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Informacje dotyczące realizacji usług świadczenia doradztwa prawnego dla osób 60+:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  LP. | Nazwa pracodawcy/usługodawcy i dane teleadresowe | Zakres obowiązków/przedmiot usługi | Kto był objęty usługą wraz z liczbą osób objętych usługą |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zapytaniem Ofertowym Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uzyskałem/am wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

 Data i podpis Wykonawcy

 …………………………………………………………………………