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

 (miejscowość, data) **FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki w Olsztynie

Adres: Al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 7/9, 10-575 Olsztyn

E-mail: sekrso@uw.olsztyn.pl, tel.: 89 52 32 362

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

1. Nazwa i nr zamówienia: obsługa infolinii, nr procedury SO-X.6156.34.2017.ES/2

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. termin realizacji zamówienia – 24 miesiące,
2. wykonawca podając proponowaną w ofercie stawkę wynagrodzenia za 1 godzinę pracy musi uwzględnić, że nie może być ona niższa niż minimalna stawka godzinowa dla osób przyjmujących zlecenie lub świadczących usługi określona w ustawie o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw z dnia 22 lipca 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 1265 z późn. zm.), wynosząca obecnie 13,00 złotych brutto.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu.

**IV. Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w skali 1 godz. pracy za cenę wynoszącą …………………………………………………………………………………..……….…………. złotych brutto.**

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki w Olsztyniew celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 r., poz. 922).

VI. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część
oferty są:

1. kopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie,
2. curriculum vitae,
3. kopia certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego znajomość języka angielskiego i/lub rosyjskiego na poziomie komunikatywnym lub oświadczenie o stopniu znajomości jednego z ww. języków obcych.

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej