**Załącznik nr 1 do ZO/2015/04/3/DW**

NAZWA WYKONAWCY.....................................................................................

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

Adres wykonawcy .....................................

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

przystępując do udziału w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego na**:**

**przeprowadzanie konsultacji i dialogu społecznego dotyczących rozwiązań systemowych oraz technicznych zmierzających do poprawy stanu ochrony ptaków siewkowych *Charadriiformes*,będących przedmiotem ochrony obszaru specjalnej ochrony ptaków Natura 2000 Dolina Dolnej Wisły PLB040003.**

wchodzących w zakres projektu „**Ptasie wyspy – czynna ochrona ptaków siewkowych (*Charadriiformes*) w najważniejszych ostojach gatunków**” – nr umowy dofinansowania 25/2015/Wn-02/OP-XN-02/D współfinansowanego z Programu Operacyjnego PL02 „*Ochrona różnorodności biologicznej i ekosystemów*” w ramach***Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego 2009-2014***

**Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z ogłoszeniem oferty ZO/2015/04/4/DW.**

**Za wykonanie usługi oferujemy cenę brutto**...................................................**PLN**

**słownie:** .......................................................................................................**PLN**

w tym,

1. Etap I - Diagnoza sytuacji – mapowanie interesariuszy i interesów

 ………………… PLN brutto.

1. Etap II - Powołanie zespołu dialogowego ds. gospodarowania wodami Doliny Dolnej Wisły w kontekście ochrony ptaków siewkowych

………………… PLN brutto.

1. Etap III - Proces dialogowy

………………… PLN brutto.

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym podatek VAT (w przypadku Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą) oraz koszty ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego (w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą). Zamawiający bowiem potrąci z każdego wynagrodzenia zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki wynikające z ustawy o ubezpieczeniu społecznym (właściwe dla Zleceniodawcy i Wykonawcy, czyli tzw. „brutto z kosztami pracodawcy”) oraz z ustawy
o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, w przypadku zaistnienia prawnego obowiązku w tym zakresie.

**Podwykonawcy**

Zamówienie wykonam(my) w całości samodzielnie: TAK/NIE

Część zamówienia, której wykonanie planujemy powierzyć podwykonawcom:

…………………………………………………………………………..

(*jeżeli powyżej zaznaczono „NIE”)*

**Oświadczamy, że**:

# Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania usługi;

# Spełniamy wszystkie warunki realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu;

# Przedmiotowe usługi będziemy w stanie wykonać w terminach określonych w ogłoszeniu.

# Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ------------------------------------------ |  | -------------------------------------------- |
| */miejscowość i data/* |  | */podpis Wykonawcy/* |