**OFERTA**

**NA DOSTAWĘ PRZEZ PES/PS PRODUKTÓW LUB USŁUG ZWIĄZANYCH Z PRZECIWDZIAŁANIEM SKUTKOM WYSTĄPIENIA COVID-19 I PRZEKAZANIE ICH NIEODPŁATNIE INSTYTUCJOM POMOCOWYM ORAZ INNYM UPRAWNIONYM PODMIOTOM**

w projekcie **„*OWES subregionu Centralno-Wschodniego*”**

realizowanym w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne

Działanie: 9.3. Rozwój ekonomii społecznej w regionie,
Poddziałanie 9.3.1 Wsparcie sektora ekonomii społecznej – konkurs,

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą[[1]](#footnote-1) o dofinansowanie projektu:

UDA-RPSL.09.03.01-24-0036/18-00

|  |
| --- |
| **Nr Oferty:** …………………………............................................**Data złożenia:** ………………………………......................Powyższe dane wypełnia Beneficjent |

1. Dane PES/PS składającego ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa  |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Nr KRS |  | NIP |  |
| Telefon |  | E-mail |  |

1. Oferuję dostarczenie następujących produktów/usług związanych z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19 i przekazanie ich wymienionej w pkt. 3 instytucji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu/usługi** | **Parametry**  | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto**  | **Wartość jednostkowa brutto** | **Wartość łączna brutto (3 x 5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |

1. Miejsce przekazania produktów/usług (pełna nazwa jednostki wraz z adresem):

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

1. Wymienione w pkt. 2 produkty/usługi zostaną dostarczone/zrealizowane w terminie
od dnia ………………....[[2]](#footnote-2) do dnia ………………...... [[3]](#footnote-3)
2. Ewentualne uwagi:

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

1. Oświadczenie:

Oświadczam/y, iż dysponuję/my odpowiednim potencjałem techniczno-organizacyjnym oraz kadrowym pozwalającym na należyte zrealizowanie oferty w terminach wskazanych w pkt.4.

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

Miejscowość i data Podpis/y Wnioskodawcy

1. Decyzja Beneficjenta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Akceptacja oferty: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Odrzucenie oferty: |

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…..……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….…..……………….………………… |

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

Miejscowość i data Podpisy osoby/osób rozpatrującej/-ych ofertę

1. Rolę Instytucji Zarządzającej dla Poddziałania 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe
w województwie śląskim pełni Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego [↑](#footnote-ref-1)
2. Dzień przekazania produktów lub rozpoczęcia realizacji usługi/usług nie może być późniejszy niż 5 dni kalendarzowych po dacie złożenia oferty [↑](#footnote-ref-2)
3. Maksymalnie do 30 dni liczonych od dnia rozpoczęcia przekazywania produktów lub rozpoczęcia realizacji usługi/usług [↑](#footnote-ref-3)