**Załącznik nr 1 do Regulaminu – zlecenie zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I DANE DOTYCZĄCE PES/PS** | |
| **Pełna nazwa podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Liczba Korzystających objętych wsparciem** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CZĘŚĆ II - INFORMACJE NA TEMAT USŁUG/PRODUKTÓW*** | | | | | |
| **lp.** | **Nazwa**  (proszę podać konkretną specyfikację produktu/ usługi, pozwalającą na zweryfikowanie rynkowości proponowanej ceny) | **ilość** | **wartość jednostkowa netto** | **wartość jednostkowa brutto** | **wartość łączna brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie (kwota nie może przekroczyć iloczynu liczby Korzystających oraz kwoty 1.000 zł; maksymalnie 40 000 zł brutto):** | | | | |  |
| **Informacje o Korzystających (liczba osób, w tym osób dorosłych i dzieci)** | |  | | | |
| **Opis potrzeb Korzystających, na które odpowiadają usługa/produkt** | |  | | | |
| **Usługi/produkty zostaną dostarczone do dnia** | |  | | | |
| **PES/PS wnioskuje o zaliczkę na poczet realizacji zamówienia** | | * **Tak – w wysokości …… % zamówienia (maks. 30%)** * **Nie** | | | |
| **Płatność za realizację zamówienia** | | * **Jednorazowa** * **W częściach (planowana częstotliwość wystawiania faktur:…………………………………..)** | | | |

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

(miejsce, data)                   (pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji   podmiotu)

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ II OCENA ZLECENIA ZAMÓWIENIA (WYPEŁNIA OWES)** | |
| **Data wpływu wniosku** |  |
| 1. PES/PS złożył maksymalnie 1 zamówienie. | * **TAK** * **NIE** |
| 2. Zamówienie zostało złożone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu. | * **TAK** * **NIE** |
| 3. PES/PS kwalifikuje się podmiotowo i terytorialnie do uzyskania wsparcia. | * **TAK** * **NIE** |
| 4. Łączna kwota usług i produktów/towarów wskazanych zamówieniu nie przekracza 40 000 zł | * **TAK** * **NIE** |
| 5. Wydatki przewidziane w zamówieniu są zgodne z katalogiem stanowiącym pkt 9 Regulaminu. | * **TAK** * **NIE** |
| 6. PES/PS korzysta ze wsparcia OWES. | * **TAK** * **NIE** |

Zatwierdzam zamówienie do realizacji

* **TAK**
* **NIE**

……………………………………………………….

Data, podpis przedstawiciela OWES

Nr zlecenia: ………………………..

Uwagi (w tym specyfikacja zamówienia):