Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 5/KP/2019/LGD14

……………………………….

 (miejscowość i data)

………………………………………

 (pieczęć wykonawcy)

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania – Dorzecze Wisły

ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec

tel./fax 15 8650 216

e-mail: biuro@dorzeczewisly.pl

NIP 8661698510

**II. Wykonawca:**

Nazwa: ……………………………………

Adres: ……………………………………

Nr Tel./adres e-mail: ……………………………………

Osoba do kontaktów: ……………………………………

NIP/Regon: ……………………………………

**III.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 5/KP/2019/LGD14 na świadczenie usługi doradztwa w zakresie pozyskiwania środków finansowych dla podmiotów gospodarczych oraz organizacji pozarządowych i osób fizycznych– łącznie 60 godzin, z dnia 09.05.2019 r. oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

Wartość brutto doradztwa za 1 godzinę wynosi: ………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Łączna wartość brutto zamówienia/ łączna cena brutto zamówienia wynosi: ……………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam(y), że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu o którym mowa w pkt. V Zapytania ofertowego.

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia wpływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam(y), że termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi: …………….. (min. ……….. dni, max. 30dni) od daty wpływu do biura Wykonawcy prawidłowo wystawionego dokumentu finansowego.

 …..…………………………………………………….

 (czytelny podpis lub pieczęć i podpis wykonawcy)