Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/KP/2018/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](mailto:biuro@dorzeczewisly.pl)

[www.dorzeczewisly.pl](http://www.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 2/KP/2018/LGD14 na przeprowadzenia cyklu szkoleń podmiotom, w ramach projektu „Kreator Przedsiębiorczości” z dnia ……………… 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 wskazanymw 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)