Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 6/KP/2018/LGD11

……………………………….

 (miejscowość i data)

………………………………………

 (pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania „Perły Czarnej Nidy”

ul. Wiśniowa 23, 26-026 Morawica

tel./fax 41 311 46 91 wew. 304, 305

e-mail: biuro@perlycn.pl

NIP 6572807474

**II. Wykonawca:**

Nazwa: ……………………………………

Adres: ……………………………………

Nr Tel./adres e-mail: ……………………………………

Osoba do kontaktów: ……………………………………

NIP/Regon: ……………………………………

**III.**

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 4/KP/2018/LGD11 na świadczenie usługi doradztwa w zakresie przedsiębiorczości w tym: pozyskiwania środków, marketing i reklama, zakładanie działalności gospodarczej 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 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)