Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr **9/KP/2019/LGD11 z dnia 01.02.2019 r.**

……………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania „Perły Czarnej Nidy”

ul. Spacerowa 7, 26-026 Morawica

tel. 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.**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **9/KP/2019/ LGD11** z dnia 01.02.2019 r. na świadczenie usługi cateringowej, polegającej na przygotowaniu i dostarczeniu zestawów obiadowych w dniach 15 lutego 2019 roku, 22 marca 2019 roku i 12 kwietnia 2019 roku podczas 3 szkoleń realizowanych w ramach projektu „Kreator Przedsiębiorczości”, w których każdorazowo udział weźmie 15 uczestników i wykładowca, oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

**Wartość brutto za wykonanie w/w usługi 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. XIII Zapytania ofertowego.
4. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(y), że termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi 14 dni od daty wpływu do biura Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

 ………..…………………………………………………….

 (Czytelny podpis lub pieczęć i podpis Wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*