|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LogoUE_cz-b** |  |  | **Fot. Logo PROW 2014-2020** |

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”

ul. Polna 15, 07-405 Troszyn

**Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Siedziba** |  |
| **Nr telefonu/ faks** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **Nr konta bankowego** |  |

1. **Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty Nr 1/2017 pod nazwą zamówienia:**

Wizyta studyjna – dobre praktyki z zakresu przedsiębiorczości na obszarach wiejskich

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami wymienionymi w zaproszeniu do złożenia oferty Nr 1/2017 za:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena brutto** | **w tym VAT** | **słownie cena brutto** |
| ***Zorganizowanie i przeprowadzenie wizyty studyjnej*** |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

1. **Deklarujemy ponadto:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Termin wykonania zamówienia: |  |

1. **Oświadczam, że:**

* *zapoznałem/am się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;*
* *znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;*
* *posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności;*
* *posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym niniejszą ofertą oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
* *w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.*

1. **Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku wybory oferty jest:**

Imię i Nazwisko:………………………………………………………………………...

Stanowisko:……………………………………………………………………………...

Numer telefonu:…………………………………………………………………………

e-mail:…………………………………………………………………………………...

1. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:**
2. Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu niezbędnym do realizacji usług zdobytym w okresie co najmniej 5 lat (załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty nr 1/2017).
3. Referencje od:

* …………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………...

1. Program szkolenia.
2. **Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części:[[1]](#footnote-1)**

* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………

…………………………………… …………………………………… (Pieczęć)  (Data i podpis Oferenta)

1. Wypełnić w przypadku realizacji części zamówienia przez podwykonawców. [↑](#footnote-ref-1)