Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/2018/PROW/KP

……………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania „Białe Ługi”

Lokalne Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w Staszowie

ul. Sudecka 9

28-200 Staszów

tel./fax 15 813 03 03

e-mail: biuro@bialelugi.pl

NIP: 6572698795

**II. Wykonawca:**

Nazwa: ……………………………………

Adres: ……………………………………

Nr Tel./adres e-mail: ……………………………………

Osoba do kontaktów: ……………………………………

NIP/Regon: ……………………………………

**III.**

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usługi księgowej z dnia ……………… oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

Wartość brutto zamówienia/ 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).
4. Oświadczam(y), że termin gwarancji wynosi: …………. miesięcy (min. ….(np.12) miesięcy max. …. (np.60) miesięcy).

……………………………………

(Podpis wykonawcy)