Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 4/2019/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 usług doradztwa księgowego 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 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).
4. Oświadczam(y), że termin gwarancji wynosi: …………. miesięcy (min. ….(np.12) miesięcy max. …. (np.60) miesięcy).

……………………………………

(Podpis wykonawcy)