Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/2019/PROW/OW

……………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Zamawiający:**

Lokalna Grupa Działania „Białe Ługi”

Trzemosna 27

26-021 Daleszyce

tel./fax 41 307 26 44  
 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 organizacji Gali „Lider obszaru LGD ”Białe Ługi” oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

Wartość brutto/Cena brutto zamówienia w przeliczeniu na 1 osobę 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.
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 90 dni od dnia wpływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam(y), że termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi: …………….. (min. ……….. dni, max. 30dni).

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………………… (Podpis wykonawcy)