Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/KP/2018/LGD19

…….
(miejscowość i data)

……
(pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

I. Zamawiający:
Lokalna Grupa Działania
Powiatu Opatowskiego
ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1
27-500 Opatów
tel./fax 15 868 20 87
e-mail: lgdopatow@o2.pl
NIP 863-166-70-60

II. Wykonawca:
Nazwa: ……
Adres: ……
Nr Tel./adres e-mail: ……
Osoba do kontaktów: ……
NIP/Regon: ……

III.

1. Nawiązując do zapytania ofertowego na Remont pomieszczeń na potrzeby funkcjonowania Lokalnego Centrum Wspierania Przedsiębiorczości z dnia …… oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.

Wartość brutto zamówienia/ Cena brutto zamówienia wynosi: ……..
Słownie: …….

2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam(y), że podlegam/nie podlegam* wykluczeniu o którym mowa w pkt. V Zapytania ofertowego.
   ** niepotrzebne skreślić*
5. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia wpływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam(y), że termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi: …….. (min. …….. dni, max. 30dni).
8. Oświadczam(y), że termin gwarancji wynosi: ……. miesięcy (min. ….(np.12) miesięcy max. …. (np.60) miesięcy).

……
(Podpis wykonawcy)