**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………………………………..

(Pieczątka Wykonawcy/ów)

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Adres: ulica……………………………………..................................., ………………………………..

kod pocztowy……………….……….

miejscowość…………………………………………………,województwo……………………………  
tel. ............................................................ fax. …………………………… e-mail…………………….

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowegona realizację zadania pn.: ***„Trening kompetencji społecznych w zakresie komunikacji i asertywne radzenie sobie w relacjach z ludźmi dla uczestników projektu „Aktywność moją szansą” w terminie 23,24,25 czerwca 2017 roku.”***

jako upoważniony/upoważnieni na piśmie lub wpisani w rejestrze

w imieniu reprezentowanej firmy oświadczam/oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem za cenę:

Brutto …………………………………………………………. PLN

(słownie: ....................................................................................................................................)

w tym:

podatek VAT ………% …………….PLN

netto………………………………PLN

1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: …………………………………
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zapytania ofertowego oraz jej załącznikami

i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;

1. Uznajemy się za związanych określonymi w zapytaniu ofertowym zasadami postępowania;
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| … |  |

......................... dnia ............................ ……………………………………………

|  |
| --- |
| *pieczęć i podpis osób upoważnionych* |
| *do reprezentowania Wykonawcy* |
|  |

\*- niepotrzebne skreślić