*Załącznik do zapytania ofertowego*

Znak: IZ.271.I.11.2019

*(Piecz*ęć *wykonawcy) (miejscowości i data)*

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu na realizację zadania pn.: Dostawa materiałów biurowych dla uczestników szkolenia oraz materiałów promocyjnych na potrzeby jednostki realizującej projekt pn.: „Rozwijamy kompetencje cyfrowe mieszkańców Gminy Wiązownica” , zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą cenę ofertową brutto zł (słownie złotych).

Powyższa cena zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty wynosi %.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do dnia 20 maja 2019 r..

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

1. Oświadczamy, że zamierzamy zrealizować zamówienie siłami własnymi / zamierzamy powierzyć część zamówienia podwykonawcom
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy | Firma Podwykonawcy | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy |
|  |  |  |  |

Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom

DO OFERTY załączamy dokumenty.

* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………………………….

REGON ………………………….

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

…………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………

Nr faksu ………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………

………………………………….., dn. ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis oraz pieczątki osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)