*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

 *w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

 *dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020*

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

z dnia 11.07.2016 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej

Adres: ul. Słowackiego 23A, 58-300 Wałbrzych

Tel.: 74 84 74 150

NIP: 886 298 60 61

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

Nazwa: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Adres: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Tel./e-mail: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

NIP: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

REGON: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: *usługi wykonania materiałów promocyjnych (notesy, długopisy, teczki) dla potencjalnych beneficjentów spotkań informacyjnych oraz szkoleń organizowanych przez IPAW* oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

*/WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

Cena brutto razem wynosi ....................................................................................zł

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/Typ | Ilość (szt.) | Cena jednostkowa brutto | Cena brutto (D=B\*C) |
|  | A | B | C | D |
| 1 | Długopis wykonany w całości z metalu | 500 |  |  |
| 2 | Teczka kartonowa, format A4 | 500 |  |  |
| 3 | Notes papierowy, A4 z okładką | 500 |  |  |
| cena brutto razem: |  |

**Szczegółowe zestawienie kosztów i prac z podziałem na pomieszczenia obrazuje załącznik nr 2.**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
2. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. Posiadam / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
4. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego wraz z załącznikami: wzorem umowy, szczegółowym zestawieniem kosztów i prac, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
7. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
8. w przypadku wyboru mojej oferty – do dnia zawarcia umowy,
9. w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
10. w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 21 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
11. w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

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

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy