*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 08.11.2017 r.

………………………………………

/pieczęć Wykonawcy/

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa: Instytucja Pośrednicząca Aglomeracji Wałbrzyskiej (jednostka organizacyjna Gminy Wałbrzych)

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

Tel.: 74 84 74 150

REGON: 360712256

**II. WYKONAWCA:**

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

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

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

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

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot.: ***świadczenia usługi szkolenia zamkniętego w dniach 01-02.12.2017 r. dla pracowników Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji Wałbrzyskiej***oferuję/-emy wykonanie całości zamówienia za:

*/WYPEŁNIA WYKONAWCA/*

Cena brutto za szkolenie……………………………………………….......................................zł

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

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 załączonym wzorem umowy, 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