**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

Wykonawca/ pieczątka:

|  |
| --- |
|  |

 ..................... dn. ..................

NIP .............................................

REGON.........................................

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **Przygotowanie i organizację szkoleń połączonych z prezentacją oferty inwestycyjnej dla osób z Jednostek Samorządu Terytorialnego w Goeteborgu (Szwecja) w ramach projektu pn. „Power up your Business in Małopolska 2” (RPMP.03.03.01-12-0270/18)**

1. Składam(y) ofertę na wykonanie usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym z dnia … …. 2019 r. za kwotę:

**Cena netto: ……………………**

**słownie: ……………………………………………………….**

**Cena brutto: ……………………**

**słownie: ……………………………………………………….**

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym przedstawiam propozycję dwóch hoteli:
2. Nazwa hotelu i adres: ......................................................................
3. Nazwa hotelu i adres: ......................................................................
4. Cena brutto oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszelkie koszty, które mogą wyniknąć w związku z wykonaniem zamówienia.
5. Oświadczam(y), że nie jesteśmy powiązaniu osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
6. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam(y), że uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam(y), że zobowiązuję(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, zgodnie z załączonym wzorem do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

PODPIS(Y)

Osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

WYKAZ USŁUG

*Wykonawca/ pieczątka:*

|  |
| --- |
|  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poniżej przedkładam(y) wykaz usług, zgodnie z przedmiotowym zapytaniem ofertowym, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**(prosimy o podanie miejsca organizacji wizyty studyjnej i liczby uczestników) | **Termin realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** (prosimy o podanie nazwy, adresu i nr tel. odbiorcy) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Do wykazu dołączam(y) dowody poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Podpis czytelny lub parafa z pieczęcią imienną

osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)