**Załącznik nr 1**

*do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Imię i nazwisko lub nazwa firmy Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Telefon / E-mail

PESEL/ NIP /REGON

1. W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na wykonanie zadania pn. „” ja niżej podpisany oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Nakład** | **Wartość brutto w Zł** |
| **1** | Mapa turystyczna Kraina Wygasłych Wulkanów |  |  |
| **2** | Mapa Krainy Wygasłych Wulkanów w formie wyrywanki  |  |  |
| **3** | Przewodnik turystyczny Kraina Wygasłych Wulkanów |  |  |
|  | Razem  | …………..  | …….... zł |

Cena ofertowa bruttosłownie: ...................................................................................................

Kwota brutto zostanie przyjęta do oceny ofert.

1. Zadanie stanowiące przedmiot zamówienia zobowiązuję się zrealizować w terminie **do 31 marca 2020 roku.**
2. Informuję, że zapoznałam się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami, nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń i akceptujemy wszystkie zawarte w nich warunki
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że spełniam wymogi zapytania oraz załączam dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje i wykształcenie.
5. Przedstawiam wykaz **wykonanych usług, potwierdzających dotychczasowe doświadczenie** oraz załączam dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wykonane publikacje, protokoły odbioru, referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi  | Data wykonania (termin realizacji) | Odbiorca usługi – podmiot, na rzecz którego usługi została wykonana |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na opublikowanie wyników postępowania na stronie internetowej www.lgd.partnerstwokaczawskie.pl.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie „LGD Partnerstwo Kaczawskie” umieszczonych w ofercie danych osobowych celem realizacji procedury ofertowej oraz na przekazanie tych danych do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego w celach informacyjnych w związku z realizacją Operacji Własnej.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

……………………… / ……………… …………………………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych),