***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 5/2017/RPOWS***

**OFERTA**

**„Królewskie Ponidzie”**

**ul. Grotta 3, 28-100 Busko - Zdrój**

**NIP 655-19-24-559 REGON 260183826**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 5/2017/RPOWS z dnia 2 sierpnia 2017 roku dla ekspertów – Członków Komisji Oceny Wniosków dotyczące składania ofert na ekspertów - Członków Komisji Oceny Wniosków w ramach projektu „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie”

**Ja niżej podpisana/-y**

działając w imieniu i na rzecz

*(imię i nazwisko, adres zamieszkania lub nazwa firmy, dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAM,** że zapoznałam/-em się z treścią zapytania ofertowego oraz wyjaśnieniami i zmianami w zapytaniu ofertowym przekazanymi przez Zamawiającego   
   i uznaję się za związaną/-ego określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJĘ** wykonanie przedmiotu zamówienia:
4. Ocenę 15 szt. biznes planów, w tym:   
   - ocenę formalną i merytoryczną biznes planów zgodnie z Kartą oceny,   
   - sporządzanie i przekazanie Zamawiającemu razem z miesięczną ewidencją czasu pracy dokumentacji do każdego ocenionego biznes planu, tj. karty oceny biznes planu zgodnej ze wzorem przekazanym przez Zamawiającego,

za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł/ szt   
(słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/szt.).

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

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

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:

1. **Oświadczenie Wykonawcy:**

* Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym,
* Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
* Oświadczam, że uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
* Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Stanowisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy)*