Znak sprawy: SPAWiR\_DG/ZO\_2/2021

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

złożonej w odpowiedzi na zapytanie ofertowe Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi

pod nazwą „*Punkt aktywnego wypoczynku i rekreacji w miejscowości Ostrówek Kolonia, gm. Milejów*”

1. **DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:  tel./e-mail: |  |
| Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: | |
| E-mail |  |
| Adres do korespondencji (*jeżeli inny niż adres siedzib*y): |  |

1. **CENA OFERTOWA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi” w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. *„Punkt aktywnego wypoczynku i rekreacji w miejscowości Ostrówek Kolonia, gm. Milejów”* **oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym (ZO) za **cenę ryczałtową w kwocie brutto:**

………………………………………………. zł

*Słownie złotych:*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji przedmiotu zamówienia na okres **3 lat** od dnia podpisania bezusterkowego końcowego protokołu odbioru.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

………………………………………….. ……………………………………….

Miejscowość i data **Podpis** osoby upoważnionej do podpisania

niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy