

do Zapytania ofertowego nr OSS/1/POWER/2020

.....
pieczęć Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
REGON:	
NIP:	
Telefon, e-mail :	

FORMULARZ OFERTOWY

- I. Niniejszym, po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym, składamy ofertę na realizację zamówienia polegającego na przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej opisanej w części II „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA” w ramach Zapytania ofertowego nr **OSS/1/POWER/2020**, oświadczamy, że w/w przedmiot zamówienia zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w umowie, za cenę ofertową w ramach zadania:

KALKULACJA DLA CZĘŚCI I i II ZAPYTANIA OFERTOWEGO			
Zadanie	Cena netto	VAT%	CENA BRUTTO (PLN)
<p>przygotowanie Wniosku o dofinansowanie projektu w ramach ogłoszonego konkursu: nr POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20 o którym mowa w Regulaminie konkursu „Wsparcie tworzenia centrów usług społecznych i rozwój dostarczanych przez nie usług” nr:POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20 wraz z załącznikami zgodnie z wytycznymi konkursu oraz skuteczne dokonywanie poprawek na każdym etapie oceny wniosku</p>			<p>Brutto :</p> <p>Słownie:</p>

- II. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
- III. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.
- IV. Oświadczamy, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi.
- V. Oświadczamy, że pomiędzy składającym ofertę a Zamawiającym (Gmina Gołdap) nie występują poniższe powiązania:
- o uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - o powiązanie kapitałowe lub osobowe
 - o posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - o pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Miejscowość, data.....
Podpis osoby upoważnionej ze strony
Wykonawcy do podejmowania decyzji