**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/2017/WUP**

……………………, dnia ………………….

(miejscowość)

Oferent:

Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Stowarzyszenie „Lokalna   
Grupa Działania- U ŹRÓDEŁ”  
Modliszewice, ul. Piotrkowska 30  
26-200 Końskie**

**Formularz Oferty**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **2/2017/WUP z dnia 16.06.2016 r.** dotyczące **świadczenie usługi dla** **doradcy zawodowego/psychologa** w ramach projektu pt. „LGD-owskie wsparcie   
w biznesowym starcie” realizowanego na podstawie umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020, informuję, że:

1) Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu  
i zakresu przedmiotu zamówienia za cenę:…………………………….. zł brutto za godzinę

Słownie: ………………………………………………………………………………..zł brutto za 1 godzinę

2) Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego, tj. 5 lipca 2017 r.

3) Oświadczam, iż akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję   
się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach.

4) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

5) Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.

6) Zaoferowana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia

i jest ceną stałą w okresie obowiązywania umowy.

…………..…………………………………..

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta