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

……………………, dnia ………………….  
 (miejscowość)

**Oferent:**Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………  
Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….  
Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………  
e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………...  
NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Lokalna Grupa Działania Ponidzie**

**Ul.Słabska 13**

**28-400 Pińczów**

**Tel/fax 41 357 7347**

**Formularz Oferty**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **2/2017/RPOWS** z dnia 06.06.2016 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

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego, tj. 30 czerwiec 2017 r.
2. Oświadczam, iż akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
5. 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