Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego **ZAM/42/CT/2018**

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Telefon:

e-mail:

Numer REGON:

Numer NIP:

Przystępując do postępowania nr ZAM/42/CT/2018 dotyczącego **usługi cateringowej w czasie spotkań Smart Lab,** w związku z realizacją projektu „Sieć Regionalnych Obserwatoriów Specjalistycznych w Procesie Przedsiębiorczego Odkrywania" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.3 Profesjonalizacja IOB Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020; decyzja o dofinansowaniu nr UDA-RPSL.01.03.00-24-06A2/16-00.

oświadczam, że oferuję wykonanie usługi zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za:

* cenę netto…………….. (słownie………....……………………….……………………...…….zł)
* cenę brutto…………….. (słownie………....……………………………………………...…….zł)
* podatek VAT ……..%

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z terminem przedstawionym w zapytaniu ofertowym ZAM/42/CT/2018.

1. Akceptuję przedstawiony w zapytaniu ofertowym termin związania umową.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do prawidłowego wykonania zamówienia.
3. Akceptuję formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej.

……………………………………………….

(podpis osoby lub osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)

(pieczęć firmowa)