**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**ZAMAWIAJĄCY**

**,,INVEST-PARK DEVELOPMENT” Sp. z o.o.**

**ul. Uczniowska 16**

**58-306 Wałbrzych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** | |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Reprezentacja Wykonawcy**  (imię i nazwisko, stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy ) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „Zarządzania i rozliczania projektu UTWORZENIE „BIZNES INKUBATORA" – PARKU BIZNESU Z INKUBATOREM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ŚWIEBODZICACH nr RPDS.01.03.04-02-0001/18” ofertujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

1. netto za w/w przedmiot zamówienia: (słownie: …………………….......................)
2. należny podatek VAT (słownie: …………………………………………………………)
3. Cena brutto za w/w przedmiot zamówienia (słownie:........................................................)

Składając ofertę w postępowaniu na „Zarządzanie i rozliczanie projektu UTWORZENIE „BIZNES INKUBATORA" – PARKU BIZNESU Z INKUBATOREM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ŚWIEBODZICACH nr RPDS.01.03.04-02-0001/18” niniejszym oświadczam:

1. **Oświadczam**, iż przedstawiam pełną ofertę cenową.
2. **Oświadczam**, iż po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty (wraz z załącznikami) akceptuję je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy ,** że uważamy się związani niniejsza ofertą na czas 30 dni.
4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję (my) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego*.*
5. **Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postepowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, a mianowicie:
6. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
7. posiadam niezbędna wiedzę i doświadczenie w zakresie świadczenia usługi projektowania.
8. dysponuję odpowiednim potencjałem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**Załączniki do formularza:**

* aktualny odpis z KRS lub CEIDG, lub inny dokument potwierdzający możliwość wykonywania usług przewidzianych w tym zapytaniu ofertowym w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą;
* pełnomocnictwo w sytuacji gdy oferta podpisana jest przez pełnomocnika Wykonawcy;

***PODPIS:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa*  *Wykonawcy* | *Nazwisko i imię osoby*  *( osób) upoważnionej (ych)*  *do podpisania niniejszej oferty w imieniu*  *Wykonawcy* | *Podpis (y) osoby ( osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)* | *Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość*  *i data* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |