Załącznik nr 4

do Zapytania Ofertowego IR-I.0101.18.2020

………………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,  
Al. IX Wieków Kielc 3, 25 - 516 Kielce,**

**NIP: 959‐15‐06‐120**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO, dotyczące zapytania ofertowego na wyłonienie Wykonawcy usługi pn. *„Udział w przeprowadzeniu strategicznej oceny oddziaływania na środowisko projektu Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+”.*

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

............................................................................................................................................

tel. ..............................., e‐mail: ……………..….......................................................................

NIP .............................................................., REGON .........................................................

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr **IR-I.0101.18.2020:**

|  |
| --- |
| **Cena oferty brutto: .......................................................... zł**  **(słownie złotych: ................................................................................................……………………...)**  **w tym Stawka VAT ………….. %**  **Cena oferty netto: .......................................................... zł** |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

pn. „Udział w przeprowadzeniu strategicznej oceny oddziaływania na środowisko projektu Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+”.

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w pkt. VII Zapytania Ofertowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko | Nazwa zamówienia dotyczącego opracowania prognozy oddziaływania na środowisko programu, planu lub strategii na poziomie co najmniej województwa | Zasięg opracowywanego dokumentu | Odbiorca i data zakończenia badania (dzień/miesiąc/rok) | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |

1. W celu uzyskania punktów w ramach kryterium „Dodatkowe doświadczenie zespołu autorskiego”, o którym mowa w pkt. VIII Zapytania Ofertowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię  i nazwisko | Nazwa zamówienia dotyczącego opracowania prognozy oddziaływania strategii rozwoju województwa | Odbiorca i data zakończenia badania (dzień/miesiąc/rok) | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że uzyskałem/am wszystkie niezbędne informacje potrzebne do prawidłowego sporządzenia oferty.
4. Oświadczam, że informacje podane w tej ofercie są zgodne z prawdą.

………………………… …….………………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*