*Załącznik nr 1*

 *do zapytania ofertowego z dnia 29.03.2017
 nr DPR-VIII.045.7.2017.IV*

|  |
| --- |
|  |

 *Pieczątka Oferenta*

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Wykonawca:**
2. Nazwa i adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:
6. Fax
7. Strona www:
8. E-mail:

**2. Zamawiający:**

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

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29.03.2017 r., dotyczące zadania organizacji spotkań match-makingowych dla przedsiębiorców z regionu podczas Targów AGROTRAVEL w dniu 07.04.2017r., przewidzianego w harmonogramie projektu pn.: „Świętokrzyskie – hard to pronounce, easy to do business in”, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Działanie 2.4 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, oferuję wykonanie w/w usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę:

**Netto:** ………………..… zł (słownie: …………………………………..…………………….)

**VAT:** ………….……….

**Brutto:** ………………… zł (słownie:…………………………………………………………)

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 zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.*

*…………………………………. ……………………………………………*

 *miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*