

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

ROPS-II.272.12.2018

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

Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**Urzędu Marszałkowskiego**

**Województwa Świętokrzyskiego**

**Al. IX Wieków Kielc 3**

**25-516 Kielce**

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest dostawa artykułów spożywczych w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji"w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 2.5 "Skuteczna pomoc społeczna" - "Wypracowanie i wdrożenie modeli kooperacji pomiędzy instytucjami pomocy społecznej i integracji społecznej a podmiotami innych polityk sektorowych m.in. pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, sądownictwa i policji",

oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto** | **Kwota:** |
| Słownie: |
|  |  |
| **Podatek Vat ……….%** | **Kwota:** |
| Słownie: |
| **Cena brutto** | **Kwota:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferowany czas realizacji zamówienia po zgłoszeniu zapotrzebowania (liczba dni roboczych):** |  |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i akceptujemy określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zostaliśmy uprzedzeni 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.
6. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący załącznik nr 4 do zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Nasze dane kontaktowe:
	* + Osoba do kontaktu: ………………………………………
		+ nr telefonu: ………………………….................................
		+ nr faksu: ………………………………………………….
		+ adres e-mail: ……………………………………………..

 ………………………………… ………………………………………

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy