Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Numer sprawy: WA.371.13.2019.JS

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Wykonania oględzin zakupionego oprogramowania wraz wydaniem opinii dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej.**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca

ul. Strzegomska 2-4

53-611 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania zapytania ofertowego Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia objętego zapytaniem ofertowym za maksymalną cenę:

netto: ……………………………… ;

VAT: ………………………………..;

Brutto: …………………………….

1. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu *oświadczam / -amy, że:*
3. Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
4. Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
5. Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.
8. Oświadczam /-y, że zapoznałem /-liśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
9. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:

* w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy,
* w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
* w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
* w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

Data i podpis: