Załącznik nr 1 do WARP-12/Z/2019

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

*Pieczęć firmowa*

Dane Oferenta:

Nazwa firmy: *....................................................................................*

Adres:..............................................................................................  
Tel./faks:..........................................................................................  
NIP:.................................................................................................  
REGON:............................................................................................  
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-12/Z/2019 przedstawiamy ofertę zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *l.p.* | *Nazwa zadania* | *Stawka za godzinę netto* | *Ilość godzin przewidzianych na realizację zamówienia* | *Wartość netto*  *(b x c = d)* | *VAT* | *Wartość brutto* |
|  | a | b | c | d | e | f |
| 1 | **Część 1** |  |  |  |  |  |
| 2 | **Część 2** |  |  |  |  |  |
| 3 | **Część 3** |  |  |  |  |  |
| 4 | **Część 4** |  |  |  |  |  |
| 5 | **Część 5** |  | **10** |  |  |  |

*Słownie wartość brutto części 1* ……………………………………………………………………………………………………………………………

*Słownie wartość brutto części 2* ……………………………………………………………………………………………………………………………

*Słownie wartość brutto części 3* ……………………………………………………………………………………………………………………………

*Słownie wartość brutto części 4* ……………………………………………………………………………………………………………………………

*Słownie wartość brutto części 5* ……………………………………………………………………………………………………………………………

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT   
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty do końca trwania umowy.
2. termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

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

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania   
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*