



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 23.02.2018 r.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa/ dane firmowe

FORMULARZ OFERTOWY – wzór

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 23.02.2018 r. dotyczące opracowania nowego modelu biznesowego internacjonalizacji na potrzeby projektu składanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020”, zwanego dalej „Projektem” zgodnie z Regulaminem Konkursu ogłoszonego przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, Oś priorytetowa I Przedsiębiorcza Polska Wschodnia, Działanie 1.2 „Internacjonalizacja MŚP”.

1. Nazwa i dane teleadresowe Wykonawcy

Nazwa:

.....

Adres:

.....

Tel:

.....

E – mail kontaktowy:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....



2. Przedmiot zamówienia

Lp.	KRYTERIA	OFERTA
1	Całkowita cena za realizację przedmiotu zamówienia (netto, brutto, VAT)	
2	Termin realizacji przedmiotu zamówienia (w dniach)	

3. Inne uwagi/ informacje dot. działalności Wykonawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Oświadczenia Wykonawcy

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy wszystkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że usługa zostanie zrealizowana maksymalnie do dn. **29.03.2018**.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że nie jestem/śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

TAK

NIE



Oświadczam/y, że posiadam/y potencjał techniczny i organizacyjny, a także zasoby ludzkie niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

TAK

NIE

Oświadczam/y, że nie została otwarta w stosunku do mnie/nas likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także nie zalegam/y z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne (ZUS, US).

TAK

NIE

Oświadczam/y, że niniejsza oferta jest kompletna i uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

TAK

NIE

.....

podpis osoby/osób upoważnionej/yh do reprezentowania Wykonawcy