Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego **RGN.271.26.2018**

…………………………………………….

 pieczęć Wykonawcy

OFERTA WYKONAWCY

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

1. Numer telefonu:
2. Numer Faksu:
3. Adres e-mail:
4. Numer NIP:
5. Numer REGON:

**Gmina Łęknica**

**ul. Żurawska 1**

**68-208 Łęknica**

 W związku z zapytaniem ofertowym na **realizację szkolenia pt. „Jakie występują zagrożenia dla Parku Mużakowskiego oraz wypracowanie koncepcji użycia służb ratowniczych z Polski i Niemiec”** w ramach projektu pn. „Strażacy na Pograniczu Polsko-Saksońskim, to innowacyjny sprzęt ratowniczo – gaśniczy, rozwijająca się gospodarka, skuteczni wobec migracji ludności”w ramach IV Osi Priorytetowej „Współpraca partnerska i potencjał instytucjonalny”, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Program Współpracy INTERREG Polska – Saksonia 2014-2020, z dnia 17.05.2018 r.:

**1.** Oferuję wykonanie usługi, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia RGN.271.26.2018 za cenę w wysokości:

cena brutto …………………….. (tj. z należnym podatkiem VAT): (słownie: ……………………………………………………………… ),

w tym cena netto: ………………………..……………………… oraz

podatek VAT ……………………………………………………………….

Powyższa cena ofertowa przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i zawiera wszelkie koszty i opłaty konieczne do wykonania zamówienia.

**2.** Oświadczamy, że:

1. zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. zawarte w „zapytaniu ofertowym" warunki udzielenia zamówienia akceptuję/akceptujemy i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty, oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach,
3. składając niniejszą ofertę wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. z 2016 r.: Dz.U. 2016 poz. 922) na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania oraz - w przypadku wyboru mojej/naszej oferty - na potrzeby realizacji zadania opisanego w niniejszej ofercie.
4. jako Wykonawca przedmiotu zamówienia nie jestem/nie jesteśmy powiązany/powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
5. posiadamy/posiadam wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia umożliwiające realizację zamówienia oraz znajdujemy/znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia.
6. osobą/osobami, która/które przeprowadzą szkolenie będą:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykształcenie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………, dnia………………………….

 …………………………

/podpis i pieczęć /\*

\*podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych lub właściwego pełnomocnictwa