**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

skierowany do: Gminy Grójec ul. J. Piłsudskiego 47, 05-600 Grójec

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu:** |  |
| **Siedziba:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **01.03.2017r r.**, na **Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy i Miasta Grójec, będącego podstawą opracowania w kolejnym etapie Gminnego Programu Rewitalizacji** ze środków Funduszu Spójności w ramach Programu Operacyjnego POMOC TECHNICZNA 2014-2020 ustalam/y kwotęw wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | złotych netto |
| (słownie: |  | złotych netto) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | złotych brutto |
| (słownie: |  | złotych brutto) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota podatku VAT |  |  |
| słownie: |  |  |

zgodnie z kryteriami określonymi przez podmiot ustalający wartość zamówienia.

1. **Liczba przeprowadzonych szkoleń – ……………….**
2. **Liczba usług doradczych/eksperckich dla jst w zakresie rewitalizacji w ciągu ostatnich 3 lat – …………**
3. **Liczba przeprowadzonych co najmniej 3 spotkań/ innych wydarzeń dotyczących konsultacji społecznych związanych z programem rewitalizacji w ciągu ostatnich 3 lat – …………..**
4. Termin wykonania zamówienia: 28 kwiecień 2017r.

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. zapoznał się z zapytaniem ofertowym z dnia 01.03.2017 r. i uznaje się związanym zawartymi w nim postanowieniami,
5. zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym,
6. zaakceptował wzór umowy i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. nie została otwarta w stosunku do Wykonawcy likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalega z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
8. oferta spełnia wymagania techniczne zawarte w zapytaniu ofertowym z dnia 01.03.2017 r.
9. Wykonawca załącza do niniejszej Oferty:
10. Załącznik nr 2 – udokumentowane doświadczenie Wykonawcy,
11. CV zespołu

|  |
| --- |
| Data, podpis oraz pieczęć firmowa oferenta/ imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta |