*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Dot. postęp.:* **wykonanie koncepcji projektowo – architektonicznej zagospodarowania terenu położonego w Domachowie na działkach nr 90/1, 93/1 i 94 – łącznie 1,7 ha w ramach realizacji projektu pn. „Proces wzmacniania walorów atrakcyjności wsi poprzez kształtowanie przestrzeni publicznej – przykładem inicjatywy mieszkańców w zakresie rozwoju wsi”** współfinansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 i realizowanej w Planie Operacyjnym Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2016 – 2017

*Nazwa Wykonawcy*: *…….………………………………………………………………………………………….*

*Adres Wykonawcy: …………….…………………………………………………………………………………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………*

*NIP: ………. ………………………………………………………………………………………………………...*

*Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………….*

*Numer fax:…….. ……………………………………………………………………………………………………*

*Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………..*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa netto za całość zamówienia** | **Cena ofertowa brutto za całość zamówienia** |
| **Kwota: ………………………. zł** | **Kwota: ………………………. zł** |
| **Słownie:** | **Słownie:** |

*Cena realizacji zamówienia jest ceną całkowitą, zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które Wykonawca zobowiązany jest ponieść w związku z wykonaniem zamówienia.*

**Niniejszym oświadczam, iż zamówienie tj. ostateczną wersję koncepcji projektowo – architektonicznej zagospodarowania terenu położonego w Domachowie wykonam do dnia ……………………………………………………………………………………………………………**

**(do dnia 4.11.2016 r.)**

**Termin realizacji wykonania wstępnej koncepcji projektowo – architektonicznej zagospodarowania terenu położonego w Domachowie ………………………………………………**

**(termin nie może być dłuższy niż do dnia 28.10.2016 r. i nie może być krótszy niż do dnia 20.10.2016 r.)**

**JEŻELI WYKONAWCA NIE WSKAŻE ŻADNEGO TERMINU UWAŻA SIĘ, ŻE ZAMÓWIENIE WYKONA W TERMINIE OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.**

**Płatność faktur: do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.**

**Oświadczam, iż gotowy jestem do realizacji zamówienia na warunkach określonych w treści niniejszego zapytania ofertowego.**

………………………………………………. ...........................................................................

*Miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy*