**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 4/INT161/2020**

**Zakup wraz z montażem i przeszkoleniem pracowników z obsługi sprzętu do tłumaczenia symultanicznego** na potrzeby realizacji projektu „Odkrywanie wspólnego dziedzictwa kulturowego poprzez poznawanie historii regionu – propagowanie wiedzy, wymiana doświadczeń, aktywizowanie mieszkańców pogranicza i podnoszenie atrakcyjności turystycznej”, INT 161

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | | |  |
| Adres | | |  |
| Telefon / fax | | |  |
| E-mail | | |  |
| NIP | | |  |
| REGON | | |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | | | |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Telefon |  | | |
| E-mail |  | | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** | |
|  | |
| **Sprzęt do tłumaczenia** | Cena brutto |
| **RAZEM:** |  |
| **Słownie wartość oferty brutto:** | **....................................................................** |
| **Termin dostawy** |  |

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO  
 - zapytanie ofertowe nr 2/INT161/2020**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
    3. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszt dostawy.
    4. Oświadczam, iż Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
    5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
    6. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej