Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego Nr 3/ 2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

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

(Nazwa, adres/ siedziba, nr tel., NIP Wykonawcy)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wykonania studium wykonalności wraz z wnioskiem w ramach projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6 Kultura i dziedzictwo, Działanie 6.1 Infrastruktura kultury, Poddziałanie 6.1.2 Instytucje kultury dla inwestycji pn.: „Rozbudowa, przebudowa, nadbudowa budynków Muzeum Kultury Ludowej w Węgorzewie wraz z zakupem trwałego wyposażenia na potrzeby działalności kulturalnej”, oferujemy wykonanie usługi, na podanych niżej warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena Netto (zł) | VAT% | Cena brutto (zł) |
| Opracowanie studium wykonalności  |  |  |  |
| Opracowanie wniosku o dofinansowanie |  |  |  |
| Ogółem wartość: |  |  |  |

Ogółem Wartość brutto w zł (słownie):......................................................................................

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

Sposób rozliczenia z wykonawcą/ warunki płatności:

Etapowość rozliczenia z Wykonawcą, zgodnie z warunkami podanymi w projekcie umowy – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Zaproponowana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne dla prawidłowego wykonania zamówienia oraz obejmuje wymagania Zamawiającego i jest zgodna z opisem zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz projektem umowy.

Oświadczamy, iż w razie wybrania mojej/ naszej oferty, wyrażamy gotowość do odbycia min. 2 spotkań z udziałem przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego, w okresie opracowywania dokumentacji aplikacyjnej.

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

 (data i czytelny podpis osoby uprawnionej)