**Załącznik nr 1**

– do Zapytania ofertowego nr 1/0/2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 1/O/2024 **składam ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy- zg. z dokumentem rejestrowym. |  |
| Osoba/y upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e niż wskazana/e powyżej). |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OFERUJĘ WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ :**

**BRUTTO:**  ………………………………………zł/ jedna usługa kosmetyczna/podologiczna/fryzjerska (słownie:…………………………………………………………………)

1. **SKŁADAJĄC I PODPISUJĄC NINIEJSZĄ OFERTĘ JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:**
   1. W pełni akceptuję wszystkie warunki udziału w postępowaniu zawarte w Zapytaniu ofertowym nr 1/O/2024 i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
   2. Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie oraz zgodnie z treścią Zapytania ofertowego nr 1/O/2024, wyjaśnieniami do treści oraz wprowadzonymi do niego zmianami (jeśli dotyczy).
   3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym nr 1/O/2024 oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
   4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą w terminie do wybrania mojej oferty albo gdy postępowanie o udzielenie zamówienia zostanie unieważnione, zamknięte bez wybrania którejkolwiek z ofert lub wyboru przez Zamawiającego innej oferty.
   5. Akceptuję, iż szczegółowe zasady rozliczenia finansowego pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą określi umowa na wykonanie przedmiotu zamówienia.
   6. Wyrażam zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr 1/O/2024 na stronie: www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl zgodnie z wymaganymi określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”.
   7. Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże brak jej wyrażenia może skutkować brakiem możliwości realizacji zamówienia ze względów niespełnienia wymagań formalnych w ramach Projektu, jakim jest publikacja danych.
   8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że informacje zawarte w ofercie opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  Miejscowość/Data | ………………………………………………  Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów). |