**Załącznik 1**

***do Zapytania ofertowego nr OSS/1/POWER/2020***

*…………………………………………………………….*

*pieczęć Wykonawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Telefon, e-mail : |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Niniejszym, po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym, składamy ofertę na realizację zamówienia polegającego na przygotowaniu dokumentacji aplikacyjnej opisanej w części II „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA” w ramach Zapytania ofertowego nr ***OSS/1/POWER/2020,*** oświadczamy, że w/w przedmiot zamówienia zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w umowie, za cenę ofertową w ramach zadania:

| **Zadanie**  | **Cena netto**  | **VAT%** | **CENA BRUTTO (PLN)**  |
| --- | --- | --- | --- |
| **przygotowanie Wniosku o dofinansowanie projektu** w ramach ogłoszonego konkursu: nr POWR.02.08.00-IP.03-00-001/20 o którym mowa w Regulaminie konkursu „Wsparcie tworzenia centrów usług społecznych i rozwój dostarczanych przez nie usług” nr:POWR.02.08.00‐IP.03‐00‐001/20 wraz z załącznikami zgodnie z wytycznymi konkursu oraz **skuteczne dokonywanie poprawek na każdym etapie oceny wniosku** |  |  | **Brutto :** **Słownie:** |

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia. Oświadczamy, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi.
4. Oświadczamy, że pomiędzy składającym ofertę a Zamawiającym (Gmina Gołdap) nie występują poniższe powiązania:
* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* powiązanie kapitałowe lub osobowe
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*……………………………………….………..…………….* …………………………………………………….………..…

 Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej ze strony

 Wykonawcy do podejmowania decyzji