**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr GAPR -ZDSM-RCITT/554/18/W z dnia 24 kwietnia 2018r.**

***FORMULARZ OFERTOWY***

1. **Zamawiający:**

NAZWA: Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju Sp. z o.o.

ADRES: ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice

NIP: 631-22-03-756

REGON: 276142230

1. **Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| Adres lub siedziba |  |
| Numer telefonu |  |
| NIP |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

1. **Wycena zamówienia:**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na najem sal i usługę cateringową na potrzeby realizacji projektu „*Sieć Regionalnych Obserwatoriów Specjalistycznych w Procesie Przedsiębiorczego Odkrywania (SO RIS w PPO)*” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, poniżej składamy ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **J.m.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **VAT %** | **Wartość brutto PLN** |
| **1.** | Najem **sali nr 1** w układzie teatralnym wg specyfikacji z zapytania ofertowego nr GAPR -ZDSM-RCITT/554/18/W z dnia 24 kwietnia 2018 r. | szt. | 1 |  |  |  |  |
| **2.** | Najem **sali nr 2** w układzie warsztatowym wg specyfikacji z zapytania ofertowego nr GAPR -ZDSM-RCITT/554/18/W z dnia 24 kwietnia 2018 r. | szt. | 1 |  |  |  |  |
| **3.** | Usługa cateringowa wg specyfikacji z zapytania ofertowego nr GAPR -ZDSM-RCITT/554/18/W z dnia 24 kwietnia 2018 r. | kpl. | 1 |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczamy, że oferowane usługi spełniają wymogi określone w specyfikacji.
3. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.
4. Oświadczamy, że posiadamy możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zamówienia.
5. Zobowiązujemy się do realizacji usługi w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym pod rygorem odstąpienia od zamówienia i naliczenia kary umownej.
6. Oświadczamy, iż akceptujemy warunki przedstawione w zapytaniu ofertowym i jednocześnie zobowiązujemy się do uiszczenia kary umownej w wysokości 500,00 zł w razie niewywiązania się z przedstawionej przez nas oferty.
7. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej, pieczęć firmowa