

Institucja Zarządzająca Planem Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

„Realizacja usługi polegającej na przeprowadzeniu warsztatów kiszonkowych dla seniorów mieszkających w gminie Sabnie”

.....
(miejsowość i data)

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

**Stowarzyszenie „Lokalna Grupa
Działania - Tygiel Doliny Bugu”
ul. Warszawska 51, lok.7
17-312 Drohiczyn**

Dane identyfikujące oferenta

(nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail)

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Oferta Wykonawcy [zł netto]	Oferta Wykonawcy [zł brutto] wartość do wyczenia najkorzystniejszej oferty
1.	Realizacja usługi polegającej na przeprowadzeniu warsztatów kiszonkowych dla seniorów mieszkających w gminie Sabnie (zgodnie z zapytaniem ofertowym)	1		

Do oferty załączam:

1. Dokument potwierdzający doświadczenie w prowadzeniu warsztatów/szkoleń w zakresie kiszzonek min. jedno zlecenie w 2023/2024

.....
.....

Institucja Zarządzająca Planem Strategicznym dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023-2027 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Oświadczenie Oferenta

- 1) zapoznałem się z treścią Zapytania Ofertowego,
- 2) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności będących przedmiotem niniejszego zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 3) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) nie jestem objęty postępowaniem upadłościowym i likwidacyjnym oraz nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 4) w przypadku udzielenia mi zamówienia i po wykonaniu usługi zobowiązuję się do wystawienia faktury/ rachunku.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji