**Załącznik nr 1**

**Formularz ofert**

**Dane teleadresowe Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Fax, e-mail** |  |

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi cateringowej oraz wynajęcia sal do przeprowadzenia zajęć dla uczestników projektu oraz ich opiekunów w dniu 25 lutego 2017 r. w godzinach od 1100 do 1800**  w ramach projektu„Aktywna integracja w powiecie strzelecko - drezdeneckim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie **oświadczam iż:**

* 1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
  2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu Ofertowym według poniższej kalkulacji*:*

**Cena brutto za 1 osobę**: ……………

słownie:…………………………………………………………………………………………

**Cena brutto za 1 osobę x 25 osób = ……………**

słownie:………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że podane ceny obejmują wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

…………………………………

data i czytelny podpis Wykonawcy