Załącznik nr 1

Znak postępowania: OOZP/IF/1/2019

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

...................................., dnia ....................... 2019 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **„Świadczenie stałej pomocy prawnej na rzecz Instytutu Współpracy Polsko-Węgierskiej im. Wacława Felczaka” nr** **OOZP/IF/1/2019**, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu dla tego postępowania, przekładam niniejszą ofertę:

**Kryterium 1**

Cena oferty brutto w zł za wykonanie przedmiotu zamówienia w ramach usługi ryczałtowej w wymiarze 70 godzin miesięcznie w wysokości ………………………………………………..zł

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

Cena netto wynosi:…………………………………………………………………………………..zł

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

**Kryterium 2**

Wysokość stawki godzinowej brutto w zł poza ustalonym ryczałtem………………………………………………..zł

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

Wysokość stawki godzinowej netto w wysokości:…………………………………………………………………………..zł

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

1. Oświadczam (-my), że osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają niezbędne kwalifikację zawodowe.
2. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-am, -liśmy) się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w Ogłoszeniu ofertowym oraz zapisami istotnych postanowień umownych, a także pozostałymi załącznikami i w pełni je akceptuję (-emy).
3. W przypadku przyznania mi (-nam) zamówienia, zobowiązuję(-emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Osobą upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w trackie postępowania jest

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Do oferty załączono następujące dokumenty

………………………………………………………..

……………………………………………………………

………………………………………………………….

…………………………………………………………

……………………….… …………………… .

miejscowość i data podpis Wykonawcy