Załącznik nr 1 do Zapytania

ofertowego z dnia 17.05.2021 r.

**Oznaczenie Zamawiającego:**

Lokalna Grupa Działania

"Puszcza Białowieska"

ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka

NIP: 6030028845

tel. 856825026,
e-mail: biuro@lgd-puszcza-bialowieska.pl

**OFERTA**

Nazwa (firma)/ Imię i Nazwisko oraz adres Wykonawcy:

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

Dane kontaktowe (telefon oraz e-mail):…………………………………………………….

NIP/PESEL: …………………………………..

Po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego z dnia 17.05.2021 r. dotyczącego **przeprowadzenia ewaluacji on- going Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020 Lokalnej Grupy Działania "Puszcza Białowieska" zgodnie z Rozdziałem XI Monitoring i ewaluacja i Załącznikiem nr 2 do LSR oraz opracowania raportu końcowego z badania.**

przedkładam ofertę cenową:

Cena netto (kwota w zł): ……………………………………………………………………zł

(słownie):…………………………………………………………………………zł…/100

Cena brutto (kwota w zł): ……………………………………………………………………zł

(słownie):…………………………………………………………………………zł…/100

Oświadczam, że:

1. Zaoferowana cena za zamówienie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
2. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej możliwość wykonania niniejszego zamówienia;

..........................dnia................................. .............………….....................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji w Lokalnej Grupie Działania „Puszcza Białowieska” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 roku, Dz. U. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

 ..........................dnia................................. .............………….....................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**Załączniki:**

1. Pełna oferta na przeprowadzenie ewaluacji