**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W postępowaniu uzupełniającym nr 1/04/2020/SZ pn: „Usługa zbudowania i prowadzenia regionalnej sieci współpracy”**

**Część 2 - Regionalny specjalista ds. sieci współpracy dla powiatu Dąbrowa Górnicza**

**Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna**

**ul. Wojewódzka 42**

**40-026 Katowice**

NIP: 9541300712,

REGON: 273073527

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:** | |
|  | |
| **Adres:** | **Kod pocztowy:** |
|  |  |
| **Miejscowość:** | **Telefon:** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna/e-mail/:** | **Faks\*:** |
|  |  |
| **PESEL:** | **NIP\*:** |
|  |  |

\*jeżeli dotyczy

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. **„Usługa zbudowania i prowadzenia regionalnej sieci współpracy”** oferuję podjęcie się wykonania w/w zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonymi załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki zawarte w w/w dokumentach.
3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w sposób i w zakresie zgodnym z treścią zapytania ofertowego.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Cena za godzinę ……………..…………… zł brutto**

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………).

**Osoba skierowana do realizacji zamówienia**

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

Data: ………………………..……………….. Imię i nazwisko