Załącznik nr 4

Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 40/2018

23 kwietnia 2018 r.

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Województwo Podkarpackie - Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie / ~~Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie~~ \*

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację

zadania: Przygotowanie i wydanie czterech numerów biuletynu informacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego (RPO WP) pt. „Zobacz zmiany”

* + 1. Oferujemy wykonanie usługi/~~dostawy/roboty budowlanej~~ będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę   
       w wysokości:
       1. netto: zł, słownie:………………………………………………………
       2. podatek VAT:……………%, .…….. zł, słownie:………………………………………..
       3. brutto: zł, słownie:………………………………………………………
    2. Cena jednostkowa (brutto) przypadająca na jedną osobę\*\*: nie dotyczy
    3. Termin realizacji zamówienia: luty-grudzień 2019
    4. Miejsce realizacji zamówienia: województwo podkarpackie
    5. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
    6. ~~Oświadczamy, że ponad 50% zatrudnionych pracowników stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego\*~~ \*\*\*
    7. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
    8. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.

(data, podpis Wykonawcy)

……………………………………………….

Załączniki:

1

2

\* *Niepotrzebne skreślić*

\**\* Informacja konieczna do podania przez Wykonawcę w przypadku organizacji szkoleń/spotkań/konferencji dla potencjalnych beneficjentów i beneficjentów RPO WP – cena dotyczy cateringu podczas organizowanych spotkań*

\*\*\* *Informacja konieczna do podania w przypadku realizacji usługi cateringowej przez Wykonawcę zatrudniającego ponad 50% osób niepełnosprawnych*