

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. Zamawiający:

Stowarzyszenie LGD „Kraina Łęgów Odrzańskich”  
Plac Kopernika 6  
59-230 Prochowice  
NIP: 691 24 23 124

### II. Wykonawca:

Nazwa: .....  
Adres: .....  
Tel. ....  
adres e-mail: .....  
Osoba do kontaktów: .....  
NIP/Regon: .....

### III.

W odpowiedzi na zaproszenie do ofert na przeprowadzenie ewaluacji wdrażania lokalnej strategii rozwoju przez LGD Kraina Łęgów Odrzańskich, znak postępowania nr 1/5/2022 z dnia 19 maja 2022 r. oferuję/offerujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami zaproszenia.

1. Całkowita wartość brutto zamówienia: ..... zł (słownie zł: .....),  
za: przeprowadzenie ewaluacji ex-post LSR LGD KŁO.
2. Jednocześnie oświadczam/y, że:
  - a) Zapoznałem/liśmy się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń.
  - b) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
  - c) podlegam/nie podlegam<sup>1</sup> wykluczeniu o którym mowa w pkt. 10 Zaproszenia do składania ofert.
  - d) zobowiązuję/jemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zaproszeniu do składania ofert.
  - e) jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
  - f) termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi 30 dni.

.....  
(Podpis wykonawcy)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.