

**Załącznik nr 1 do Umowy**

**Oferta**

**na:**

**wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu prac i działań (pakiet warsztatów), których głównym celem jest wypracowanie kompleksowej diagnozy i wynikających z niej rekomendacji w powiązaniu z wizją Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego jako obszaru inteligentnego, przy aktywnym udziale lokalnej społeczności dla potrzeb Ramowej Strategii Smart City dla Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego 2030+**

na potrzeby projektu „Organizacja i funkcjonowanie Biura Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 - 2020

|  |
| --- |
| **Wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu prac i działań (pakiet warsztatów), których głównym celem jest wypracowanie kompleksowej diagnozy i wynikających z niej rekomendacji w powiązaniu z wizją Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego jako obszaru inteligentnego, przy aktywnym udziale lokalnej społeczności dla potrzeb Ramowej Strategii Smart City dla Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego 2030+** |
| Cena brutto w PLN |  |
| Cena brutto zawiera podatek VAT oraz wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia |

1. Informacje o Oferencie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podejmowania decyzji |  |

1. Oświadczenia Oferenta:
2. Oświadczam, iż zapoznałem się ze „Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia” i wyrażam zgodę na stosowanie jego zapisów.
3. Oświadczam, iż nie podlegam przesłankom o których mowa w art. 24 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych
(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
4. Złożona przeze mnie oferta jest dla mnie wiążąca przez okres nie krótszy niż 30 dni liczonych od momentu zakończenia naboru ofert oraz jestem gotów osobiście podpisać w siedzibie Zamawiającego umowę w terminie 7 dni roboczych od momentu rozstrzygnięcia postępowania.

Podpis (osoby upoważnionej do reprezentowania):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |