Załącznik nr 1

O F E R T A

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

z siedzibą:................................................................................................................................................

składam/y niniejszą ofertę na **Zapytanie ofertowe na usługę zapewnienia opieki medycznej podczas imprezy kulturalnej pn. „Chałupkowe Garcynki” w ramach promocji projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020,**

**Nazwa projektu** realizowanego w ramach RPO WŚ 2014-2020:

* **,,Rozbudowa budynku Ośrodka Tradycji Garncarstwa w Chałupkach wraz z zagospodarowaniem terenu wokół budynku”**

**za cenę netto:...........................................zł,**

plus podatek VAT ....................................zł

**tj. cena brutto.............................................zł**

(słownie:......................................................................................................................................

* **Termin realizacji zamówienia – w dniu 28.07.2019 r.**

........................................................

 *miejscowość i data*

 .............................................................................................

 *Pieczęć i podpis Wykonawcy*

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy