*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

…………………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa ...............................................................................................................

Siedziba ...............................................................................................................

Nr telefonu/faks ...............................................................................................................

Adres e-mail ...............................................................................................................

Nr NIP ...............................................................................................................

Nr REGON ...............................................................................................................

Osoba do kontaktu, nr tel. …………………………………………………...…………………………..

Dane dotyczące Zamawiającego:

Miasto Dęblin, ul. Rynek 12, 08-530 Dęblin, NIP 5060026098, REGON 431019419,   
tel. 81 883 00 11, faks: 81 880 19 11.

**OSZACOWANIE KOSZTÓW**

złożone w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**świadczenia usługi doradztwa eksperckiego w zakresie wykonania kompleksowego Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Dęblin  
 na lata 2016 - 2023*.***

Cena netto: ...........................................................................................................zł,

*(słownie:* ..................................................................................................................................................................... *zł)*

Cena brutto: ...........................................................................................................zł,

*(słownie:* ...................................................................................................................................................................... *zł)*

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 31.01.2017 r.

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

*(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

Zakres zamówienia jest zgodny z zapytaniem ofertowym, a koszty realizacji obejmują   
w szczególności:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Działanie** | **Kwota brutto w PLN** |
| **1** | Opracowanie LPR, w tym:   * Przeprowadzenie badań diagnostycznych, * Wyznaczenie obszarów zdegradowanych i obszarów rewitalizacji, * Opracowanie Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Dęblin na lata 2016 – 2023, przeprowadzenie strategicznej oceny na środowisko. |  |
| **2** | Szkolenia dla 10 pracowników JST – wynajem sali |  |
| **3** | Szkolenia dla 10 pracowników JST – wynagrodzenie trenera |  |
| **4** | Szkolenia dla 10 pracowników JST – materiały szkoleniowe |  |
| **5** | Szkolenia dla 10 pracowników JST - catering |  |
| **6** | Promocja - artykuł w prasie regionalnej |  |
| **7** | Spotkanie informacyjne – wynagrodzenie prelegenta |  |
| **8** | Spotkanie informacyjne - catering |  |
| **9** | Spotkanie informacyjne – wynajem Sali konferencyjnej |  |
|  | **RAZEM KOSZTY** |  |

**Oświadczam, że osoby biorące udział w realizacji zamówienia posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania niniejszego opracowania.**

…………………………., dnia ……………….….……. r.

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

*(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*