



Numer sprawy: WA.371. 2017.AP

.....
/pieczęć Wykonawcy/

WZÓR FORMULARZA OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca
ul. Strzegomska 2-4
53-611 Wrocław

II. WYKONAWCA:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi hotelarskiej, gastronomicznej i transportowej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej oferujemy następujące ceny:

Wypełnia Wykonawca będący podatnikiem VAT		
Wykonanie usługi hotelarskiej i gastronomicznej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej (dla maksymalnej liczby uczestników szkolenia)	cena netto w PLN	łącznie cena brutto w PLN
<i>Liczba:</i>		
<i>słownie:</i>		
Wykonanie usługi transportowej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej		
<i>Liczba:</i>		
<i>słownie:</i>		
Razem usługi: Hotelarska, gastronomiczna i transportowa dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej		
<i>Liczba:</i>		
<i>słownie:</i>		
Wypełnia Wykonawca niebędący podatnikiem VAT		

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Dolnośląskiego

Wykonanie usługi hotelarskiej i gastronomicznej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej (dla maksymalnej liczby uczestników szkolenia)	cena (liczba i słownie) obejmująca podatek dochodowy i należne ubezpieczenia społeczne i zdrowotne¹
<i>Liczba:</i>	
<i>Słownie:</i>	
Wykonanie usługi transportowej dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej	
<i>Liczba:</i>	
<i>Słownie:</i>	
Razem usługi: Hotelarska, gastronomiczna i transportowa dla Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej	
<i>Liczba:</i>	
<i>Słownie:</i>	

Przedstawiamy następujące wymagane informacje:

nazwa i adres proponowanego obiektu	adres strony internetowej obiektu	wskazanie końcowej godziny doby hotelowej

Dodatkowo:

1. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:
 - a) Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - b) Posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - c) Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, jako Wykonawca, że:

- e) prowadzę działalność gospodarczą/składam ofertę w imieniu firmy**:

.....

(wpisać dokładną nazwę firmy, adres siedziby firmy, NIP),

- f) nie prowadzę działalności gospodarczej**,

3. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję / -emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

¹ O ile dotyczy



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz z budżetu Samorządu Województwa Dolnośląskiego

4. Oświadczam /-y, że zapoznałem /-liśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:
 - w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy,
 - w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,
 - w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,
 - w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

Data i podpis: