

**FORMULARZ OFERTY**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

Adres:

Tel:

E-mail, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 6/POWR/PZN/2021 dotyczące **świadczenia usług hotelarsko – noclegowych wraz z cateringiem (śniadanie, obiad, kolacja, przerwy kawowe) i wynajmem sali** w ramach projektu w ramach projektu pt. „Budowa kompleksowego systemu szkolenia i udostępniania osobom niewidomym psów przewodników oraz zasad jego finansowania” oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i terminami ujętymi w treści zapytania:

Przedmiot zamówienia	Cena brutto
Oferuję wykonanie zamówienia: <b>świadczenie usług hotelarsko – noclegowych wraz z cateringiem (śniadanie, obiad, kolacja, przerwy kawowe) i wynajmem sali w Warszawie</b> zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego za cenę:	
Usługa noclegowa wraz ze śniadaniem – dla 5 osób po 3 noclegi (11-14 listopada 2021)	.....zł brutto za jeden nocleg. Łącznie 5 osób x 3 noclegi x ..... zł/1nocleg 1osoby = .....zł
Usługa cateringowa - 26 obiadów (12-14 listopada 2021)	..... zł brutto za jeden obiad. Łącznie 26 obiadów x .....zł/1obiad = .....zł
Usługa cateringowa – 19 kolacji (11-14 listopada 2021)	..... zł brutto za jedną kolację. Łącznie 19 kolacji x .....zł/1kolację = .....zł
Usługa cateringowa - 54 przerwy kawowe (każda przerwa dla 9 osób) (12-14 listopada 2021)	..... zł brutto za jedną przerwę kawową Łącznie 54 przerwy kawowe x .....zł /1przerwę kawową = .....zł
Wynajem sali do 10h (9.00 - 19.00, 12-14 listopada 2021)	..... zł brutto za jeden dzień. Łącznie 3 dni x .....zł/1dzień = ..... zł
RAZEM USŁUGA	..... zł brutto
słownie:.....	

Lider Projektu

Partnerzy Projektu





### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją istotnych warunków zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w punkcie 7 Zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Polskim Związkiem Niewidomych, osobowo lub kapitałowo – punkt 16.3 Zapytania ofertowego
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
6. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany przedstawione w moich dokumentach załączonych do oferty natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
8. Do niniejszego formularza przedkładam następujące dokumenty:  
Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (np. odpis CEIDG, wydruk KRS – nie starsze niż 3 miesiące licząc wstecz od terminu składania ofert

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Formularzu oferty oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

data .....

podpis Oferenta .....

\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć.

Lider Projektu

Partnerzy Projektu



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

