

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
Departament Polityki Regionalnej

ul. Sienkiewicza 63, 25-002 Kielce, tel.: (41) 365-81-70, (41) 365-81-71, (41) 365-81-72, fax: (41) 365-81-91

Oznaczenie sprawy DPR-V.45.159.2011.2012.2013

Kielce, dn. 30.04.2013 r.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego/

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

**Województwo Świętokrzyskie -Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,**

**Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

**NIP: 959-15-06-120**

Dotyczy: Przygotowania i organizacji w dniach 11-13 września 2013r., 3-dniowej międzynarodowej Konferencji partnerów projektu, w tym wynajem sal konferencyjnych wraz z obsługą techniczną w ramach projektu partnerskiego pn. **„Regions benefitting from returning migrants – Re-Turn”** („Regionalne korzyści płynące z powrotu migrantów”), współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Europejskiej Współpracy Terytorialnej 2007-2013, Program dla Europy Środkowej, Priorytet 1. Wspieranie innowacyjności na obszarze Europy Środkowej, Działanie 1.3. Wspieranie rozwoju wiedzy.

#### **DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

tel....., fax:....., e-mail: .....

NIP .....

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym za cenę:

**W dniu 11 września 2013 r.:**

| L.p. | Zakres usługi                    | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|------|----------------------------------|------------|-----|-------------|
| 1.   | Sala dla grupy około 40 osobowej |            |     |             |
| 2.   | Catering dla grupy 40 osobowej   |            |     |             |
| 3.   | Obiad dla 40 osób                |            |     |             |
| 4.   | Kolacja dla 40 osób              |            |     |             |
|      | <b>Razem wartość brutto</b>      |            |     |             |

**W dniu 12 września 2013 r.:**

| L.p. | Zakres usługi                    | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|------|----------------------------------|------------|-----|-------------|
| 1.   | Sala dla grupy około 50 osobowej |            |     |             |
| 2.   | Catering dla grupy 50 osobowej   |            |     |             |
| 3.   | Obiad dla 40 osób                |            |     |             |
| 4.   | Kolacja dla 40 osób              |            |     |             |
|      | <b>Razem wartość brutto</b>      |            |     |             |

**W dniu 13 września 2013 r.:**

| L.p. | Zakres usługi                    | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|------|----------------------------------|------------|-----|-------------|
| 1.   | Sala dla grupy około 50 osobowej |            |     |             |
| 2.   | Catering dla grupy 50 osobowej   |            |     |             |
|      | <b>Razem wartość brutto</b>      |            |     |             |

1. Oświadczam(-y), że ceny brutto podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam(-y), że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w wskazanym terminie.
3. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń
4. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Zmawiającego, w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.

*(miejsowość, data )*

*(podpis(-y), ew. pieczęć imienna , osoby/osób*