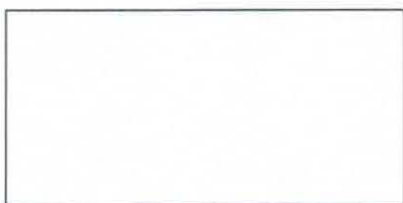


Oznaczenie sprawy: **DPR-II.043.5.2015**

*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu
publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO*



Pieczętka Oferenta

FORMULARZ OFERTY

I. Wykonawca:

1. Nazwa i adres siedziby:
2. NIP:
3. REGON:
4. Telefon:
5. Fax.
6. Strona www :
7. E-mail:

II. Zamawiający:

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

tel.: 413658170;
fax: 413658191;
sekretariat.DPR@sejmik.kielce.pl
ul. Sienkiewicza 63; 25-002 Kielce

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO dotyczącym wykonania usługi cateringowej dla 100 osób podczas spotkania informacyjnego dotyczącego przygotowania lub aktualizacji programów rewitalizacji, w tym:

- a) przygotowanie bufetu w postaci szwedzkiego stołu;
- b) przygotowanie serwisu kawowego,

oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę netto/brutto, odpowiednio:

Nazwa	Cena netto w zł	VAT (%)	Cena brutto w zł
Catering dla uczestników spotkania informacyjnego wraz z serwisem kawowym		8%*	
Catering dla uczestników spotkania informacyjnego wraz z serwisem kawowym		23%	
RAZEM			

* proszę rozpisać ceny w tej stawce, jeśli dotyczy.

Ponadto:

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO I NIE WNOSZĘ DO NIEGO ŻADNYCH ZASTRZEŻEŃ.
2. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WSZYSTKIE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
3. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy