*Załącznik nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

*nr DPR-V.45.4.14.2016*

………………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**Al. IX Wieków Kielc 3, 25‐516 Kielce, NIP: 959‐15‐06‐120**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO, dotyczące zapytania ofertowego na:

**usługi gastronomiczne i restauracyjne podczas szkoleń pracowników sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich w województwie świętokrzyskim**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy:

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

tel. .........................., e‐mail: ……………..….......................................................................

NIP .............................................................., REGON .........................................................

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr DPR-V.45.4.14.2016 za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena zł netto za jeden zestaw obiadowy | Stawka VAT | Cena zł brutto za jeden zestaw obiadowy |
| 1. | Zestaw obiadowy w dniu 23 listopada 2016 - max. 8 zestawów. |  | ….% |  |
| 2. | Zestaw obiadowy w dniu 24 listopada 2016 - max. 8 zestawów |  | ….% |  |
| 3. | Zestaw obiadowy w dniu 28 listopada 2016 - max. 8 zestawów |  | ….% |  |
| 4. | Zestaw obiadowy w dniu 29 listopada 2016 - max. 8 zestawów |  | ….% |  |
| **Łącznie 32 zestawy (8 zestawów x 4 dni):** | |  | **….%** |  |

1. Oświadczam/oświadczamy, że ceny brutto podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonania zamówienia .
2. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy jego zapisy oraz nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam/oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w wskazanych terminach.
4. Wyrażam zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie dokumentu księgowego (rachunku/faktury VAT), przelewem na konto wskazane przez Zmawiającego, w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.

………………………… …….………………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*