



.....
(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:

wyłonienie Wykonawcy usługi cateringowej na potrzeby **sześciu posiedzeń Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020**. Każde z przewidzianych posiedzeń liczyć będzie **50 uczestników**. Pierwsze posiedzenie odbędzie się w dniu **17 marca 2017 r. - XIII posiedzenie Komitetu Monitorującego RPO WŚ na lata 2014-2020**.

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.I.272.13.2017**:

Lp.	Przedmiot zamówienia		Cena netto w zł	Stawka VAT	Cena brutto w zł
1.	Usługa w zakresie wyłonienia Wykonawcy na realizację usługi cateringowej na potrzeby organizacji posiedzeń Komitetu Monitorującego RPO WŚ na lata 2014-2020	poz. 1.	koszt jednostkowy na 1 osobę	23% 8% inna	
		poz. 2.	koszt jednego posiedzenia dla 50 uczestników	23% 8% inna	
		poz. 3.	koszt sześciu posiedzeń	23% 8% inna	
RAZEM:					

* proszę rozpisac ceny w tej stawce jeśli dotyczy

- OŚWIADCZAM ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO I NIE WNOSZĘ DO NIEGO ŻADNYCH ZASTRZEŻEŃ.
- OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WSZYSTKIE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
- OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKAŁEM/AM WSZYSTKIE NIEZBĘDNE INFORMACJE POTRZEBNE DO PRAWIDŁOWEGO SPORZĄDZENIA OFERTY.
- OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE PODANE W TEJ OFERCIE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....
(miejsowość, data)

Z-ca Dyrektora Departamentu Polityki Regionalnej

Tomasz Janusz

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)