



.....

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 usługę:

„Organizacja i przeprowadzenie spotkania integracyjnego dla pracowników  
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w dniach  
21.02.2020 r. – 22.02.2020 r. w godzinach 16<sup>00</sup>-1<sup>00</sup>”

### DANE WYKONAWCY:

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

.....

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

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

### IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU

.....



Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr OK-V.272.2.2020 za cenę obliczoną zgodnie z poniższym zestawieniem:

Przedmiot zamówienia	Przewidywana ilość pracowników	Cena jednostkowa (w zł)	VAT	Cena jednostkowa (w zł)	Wartość zamówienia (w zł)	VAT	Wartość zamówienia (w zł)
		netto	8% / 23%	brutto	netto	8% / 23%	brutto
Organizacja i przeprowadzenie spotkania integracyjnego dla pracowników UMWŚ zgodnie z wymogami Zamawiającego	235						

**Uwaga !!**

**Powyższa ilość pracowników służy jedynie wyliczeniu ceny oferty. Ostateczne rozliczenie nastąpi na podstawie rzeczywistej ilości uczestników spotkania.**

1. Oświadczam, że ceny podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany we wskazanym terminie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędne środki, pomieszczenia, zezwolenia i doświadczenie na zorganizowanie i przeprowadzenie imprezy dla przewidywanej ilości osób.

Wyrażam zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie rachunku/faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Zamawiającego, w terminie 14 dni od doręczenia faktury Zamawiającemu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Z up. Marszałka Województwa

Zbigniew Walas  
Z-ca Dyrektora  
Departamentu Organizacyjnego i Kadr

tel.: 413421144  
fax: 413445265;  
sek.ok@sejmik.kielce.pl  
al. IX Wieków Kielce 3; 25-516 Kielce

29. STY. 2020

owny Specjalista  
Izabela Stachurska