Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 ………………………………………………….

 miejscowość, data

 …………………………………………………

 pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 01/02/2015/BI , data 03.02.2015r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : 55120000-7, 55300000-3

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

e-mail: .................................................

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie usługi wynajmu sali konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym wraz z wykonaniem usługi cateringu dla potrzeb spotkania w dn. 24-02-2015r. za następującą cenę:

Łączna cena brutto realizacji usługi na 1 osobę ……………........... PLN

Łączna cena netto realizacji usługi na 1 osobę ……………........... PLN

Składowe łącznej ceny brutto:

* Cena brutto za wynajem sali konferencyjnej (na 5 godzin zegarowych dzieloną przez liczbę uczestników spotkania tj. 50 os.)
* Cena brutto za usługę cateringu (przerwy kawowe oraz lunch) za 1 os.

Specyfikacja dot. usługi/towaru:

Usługa wynajmu sali konferencyjnej wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym oraz świadczenie usługi cateringu zgodnie z Przedmiotem zamówienia określonym w pkt 2 i pkt 4 zapytania ofertowego. Cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją Przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

3. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

4. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.

5. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

6. Do niniejszego formularza załączone są i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

* Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
* Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
* Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy
* Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
* Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi wynajmu sali
* Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringu
* Pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.

 ………………………………………………………………………………..

 pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy