

**Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego z dnia 22.03.2019**

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

ul. Sienkiewicza 20, 76-200 Słupsk

NIP: 839-257-17-75

tel.: 59 8414311, fax.: 59 8410196,

Wykonawca¹:

NIP:

Osoba do kontaktu:.....

Tel:.....

E-mail:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.03.2019 r. na usługę hotelarską dla 12 osób w ramach projektu pn. „Rodzina w Centrum – wsparcie systemu pieczy zastępczej w powiecie słupskim” realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

Miejsce świadczenia usługi.....

Wartość oferty brutto ogółem:

(słownie:.....),

w tym VAT:

Szczegółowa kalkulacja ceny:

Nazwa	Cena jednostkowa netto	Jednostka	Liczba jednostek	Wartość netto	stawka VAT	Wartość VAT	Wartość Brutto
Usługa hotelarska		Osoba	12				
SUMA:							

1. Oświadczamy, że:

- 1) zadeklarowane wyżej ceny częściowe, zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania (w tym m.in. koszty wszelkich prac, materiałów) oraz podatek VAT w ustawowej wysokości,
 - 2) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia,
 - 3) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie,
 - 4) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

¹ Pełna nazwa Wykonawcy i adres siedziby

- (1)
(2)
(3)

4. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam² w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....
.....

.....
(podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy wraz z pieczętą imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)