



**Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego z dnia 19.06.2012**

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 19.06.2012 r. na usługę hotelarską i restauracyjną dla 38 osób w ramach projektu „Rozwijamy żagle – wzmocnienie rodzin zastępczych” informujemy Państwa, iż przygotowujemy w/w usługę za następującą cenę:

Wartość oferty brutto ogółem:

(słownie:.....)

Szczegółowa kalkulacja ceny:

Nazwa	Cena jednostkowa netto	Jednostka	Liczba jednostek	Wartość netto	Wartość Brutto
Usługa hotelarska i restauracyjna w okresie od 07.09.2012 do 09.09.2012		Osoba	38		
SUMA:					

Termin realizacji zamówienia: od 07.09.2012 do 09.09.2012r.

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.

¹ Pełna nazwa Wykonawcy i adres siedziby



2. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

- (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 pieczętką imienną)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)