

Załącznik Nr 1

BRP.272.3.2018

## OFERTA

Świadczenie usługi hotelarsko – gastronomicznej przeznaczonej dla rodzin zastępczych - Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka”

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Wrzesiński / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września

tel. 061 640-45-50, fax. 640-45-50

REGON 631281051, NIP 789-14-84-522

### 2. WYKONAWCA:

.....

adres:

.....

Tel.....

Fax. ....

REGON.....

NIP .....

Zobowiązania wykonawcy

### CZEŚĆ 1

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę hotelarsko-gastronomiczną przeznaczoną dla rodzin zastępczych – Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI 1** za cenę:

Cena oferty netto .....zł **za 1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł **za 45 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 45 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**07.07.2018 – 13.07.2018,**



## CZEŚĆ 2

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę hotelarsko-gastronomiczną przeznaczoną dla rodzin zastępczych – Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI 2** za cenę:

Cena oferty netto .....zł za **1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł za **45 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 45 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**14.07.2018 – 20.07.2018,**

## CZEŚĆ 3

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę hotelarsko-gastronomiczną przeznaczoną dla rodzin zastępczych – Uczestników projektu „Nie jesteśmy sami – człowiek dla człowieka” oferujemy wykonanie zamówienia w **CZEŚCI 3** za cenę:

Cena oferty netto .....zł za **1 osobę**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 1 osobę

(słownie:.....)

Cena oferty netto .....zł za **45 osób**

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty brutto .....zł za 45 osób

(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:**

**11.08.2018 – 17.08.2018,**

2. Oświadczenia Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert:

a) Hotel/Ośrodek położony jest nad jeziorem ..... z bezpośrednim dostępem do kąpieliska,

b) w odległości: ..... **m** od jeziora (kąpieliska).

c) basen kryty **TAK NIE** (odpowiednią odpowiedź podkreślić)

**d) oferujemy zorganizowanie atrakcji:**

1) w drugim dniu pobytu kolację integracyjną w formie grilla (zależne od warunków pogodowych), połączona z oprawą muzyczną np. karaoke.

2) .....

3) .....

3. Osoby do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty jest .....

tel. kontaktowy: ....., faks: ..... e-mail: .....

4. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2) Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3) Oświadczam, że termin płatności wynosić będzie: 14 dni

4) Oświadczamy, że postanowienia określone w projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5) Oświadczamy, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kk, że wszystkie złożone do oferty dokumenty i oświadczenia są prawdziwe oraz opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty.

6) Oświadczamy że dokumenty dotyczące Wykonawcy t.j .odpis z Krajowego Rejestru Sądowego jest dostępny pod adresem: [www.ms.gov.pl](http://www.ms.gov.pl) lub odpis z CEIDG pod adresem: [www.prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl)

data .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
lub upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy