



.....  
(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:

wyłonienie Wykonawcy usługi cateringowej na potrzeby **pięciu posiedzeń Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020**. Każde z przewidzianych posiedzeń liczyć będzie **50 uczestników**. Pierwsze posiedzenie odbędzie się w dniu **21 marca 2018 r. - XVIII posiedzenie Komitetu Monitorującego RPO WŚ na lata 2014-2020**.

### **DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

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

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

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr **DPR.I.272.18.2018**:

Lp.	Przedmiot zamówienia		Cena netto w zł	Stawka VAT	Cena brutto w zł
1.	Usługa w zakresie wyłonienia Wykonawcy na realizację usługi cateringowej na potrzeby organizacji posiedzeń Komitetu Monitorującego RPO WŚ na lata 2014-2020	poz. 1.	koszt jednostkowy <b>na 1 osobę</b>	23% 8% inna	
		poz. 2.	koszt jednego posiedzenia dla <b>50 uczestników</b>	23% 8% inna	
		poz. 3.	koszt <b>pięciu posiedzeń</b>	23% 8% inna	
<b>RAZEM:</b>					

\* proszę rozpisac ceny w tej stawce jeśli dotyczy

1. OŚWIADCZAM ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO I NIE WNOSZĘ DO NIEGO ŻADNYCH ZASTRZEŻEŃ.
2. OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WSZYSTKIE WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.
3. OŚWIADCZAM, ŻE UZYSKAŁEM/AM WSZYSTKIE NIEZBĘDNE INFORMACJE POTRZEBNE DO PRAWIDŁOWEGO SPORZĄDZENIA OFERTY.
4. OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE PODANE W TEJ OFERCIE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)