*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/RK/2019*

**Formularz oferty**

**DANE OFERENTA:**

Nazwa:

Adres:

NIP/REGON:

Telefon: Fax.:

email: .

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **usługi wyżywienia podczas wizyty studyjnej w Warszawie** w ramach projektu „Rozwój kompetencji studentów kierunków stosunki międzynarodowe i bezpieczeństwo narodowe Wydziału Politologii UMCS”,współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składamy ofertę następującej treści:

**Cena oferty**

Proszę wpisać cenę brutto (obejmującą wszystkie koszty leżące po stronie Zamawiającego, związane z zawarciem umowy na ww. usługę)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis** | **Cena jednostkowa**  **brutto za 1 posiłek/porcję** | **Maksymalna liczba**  **porcji wyżywienia** | **Cena całkowita brutto (tj. cena jednostkowa pomnożona przez maksymalną liczbę porcji wyżywienia)** |
| 1 | Wyżywienie podczas wizyty studyjnej |  | 59 |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** | | | |  |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** | | | | |
| **W tym podatek VAT: ………............. słownie: ……………………………………………………………………………………………….** | | | | |

**Oświadczam, że czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia będą wykonywane przez osobę zatrudnioną na umowę o pracę (zgodnie z art. 29 ust. 3a ustawy PZP)**

\*

TAK 🞎 NIE 🞎

\* zaznaczyć Tak lub Nie

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam/y do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że akceptuję/my przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia.
3. Akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
5. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, usługa będąca przedmiotem zamówienia

świadczona będzie w obiekcie:..............................................................................................………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres obiektu), posiadającym miejsca do konsumpcji z klimatyzacją lub nawiewem, ogrzewaniem.

(miejscowość i data) (własnoręczny podpis, pieczątka imienna osoby

upoważnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu wykonawcy