**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania nr 2/CLEAN/2020**

na usługę restauracyjną – uroczysta kolacja konferencyjna

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / PESEL (dot. osób fizycznych) |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** | |
| **Cena za osobę** |  |
| **Wartość zamówienia** |  |
| **Słownie wartość zamówienia brutto:** | **....................................................................** |
| **Odległość od** Ratusza Staromiejskiego, ul. Rynek Sienny, Szczecin |  |

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
    2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
    3. Oświadczam, że dysponuję lokalem w którym realizowana będzie usługa.
    4. Usługa realizowana będzie w …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..  
 /nazwa i adres lokalu/

* + 1. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
    2. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej