**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego 5/INT 109/2019**

usługa wyżywienie – kolacja w Szczecinie dla 35 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde pn. „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” INT 109

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon / fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

w odpowiedzi na usługę wyżywienie – kolacja w Szczecinie dla 35 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde pn. „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” INT 109

**składam(y) niniejszą ofertę:**

**Kryterium cenowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk** | **Suma brutto** |
|  | Kolacja dla 35 uczestników projektu |  | 35 |  |

Słownie: …………………………………………………………………..

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
* Oświadczam, że dysponuję lokalem w którym realizowana będzie usługa.
* Usługa realizowana będzie w …………………………………………………………..  
   /nazwa adres lokalu/

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) Wykonawcy: