**Załącznik 4 Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego**

* 1. usługa wyżywienie – kolacja w Szczecinie dla 20 członków zespołu projektowego kick off meeting.
  2. usługa wyżywienie – kolacja w Szczecinie dla 30 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde

realizowanych w ramach projektu 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 zapytanie ofertowe na usługę wyżywienie – kolacja w Szczecinie dla 20 członków zespołu projektowego kick off meeting oraz kolacja w Szczecinie dla 30 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde

**składam(y) niniejszą ofertę:**

**Kryterium cenowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość sztuk** | **Suma brutto** |
|  | Kolacja dla 20 członków zespołu projektowego |  | 20 |  |
|  | Kolacja dla 30 uczestników projektu |  | 30 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZEM** | | |
| **WARTOŚĆ**  **Netto** | **VAT**  **(%)** | **WARTOŚĆ**  **brutto** |
|  |  |  |

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/
* Oferent składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego  lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:
  + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  + posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
  + pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  + pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

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: