**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA   
W CIECHANOWIE**

**OFERTA**

***„Uroczystość z okazji Święta PWSZ w Ciechanowie oraz otwarcie Centrum Symulacji Medycznej”.***

KAG.262.14.2019 Załącznik nr 2

Nazwa i siedziba Oferenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa |  | |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| E-Mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

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

(imię i nazwisko, telefon, email)

**Treść oferty**:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam ofertę na świadczenie usługi cateringowej pn.: ***„Uroczystość z okazji Święta PWSZ w Ciechanowie oraz otwarcie Centrum Symulacji Medycznej”*** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 określonym w zapytaniu ofertowym KAG.262.14.2019 z dnia 10.05.2019 r.

**Cena zamówienia, wynosi:**

**Brutto: ..........................................( słownie:......................................................)**

**Netto: ..............................................(słownie:........................................................)**

**Miejsce zorganizowania cateringu ..............................................................** *(proszę wpisać adres)*

Cena usługi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | Ilość | Cena jednostkowa netto/1 os. | Cena netto razem |
| Obiad | 220 osób |  |  |
| Piknik | 150 osób |  |  |
| D.J. | 1 |  |  |
| Napoje | 3 l / 1 osbę |  |  |
|  |  | Razem netto |  |
|  |  | Stawka VAT (usługa gastronomiczna) |  |
|  |  | **Razem brutto** |  |

1. Oświadczamy, że zaoferowana cena jest kompletna, jednoznaczna i ostateczna. Cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. W cenie oferty podane są wszystkie koszty wynikające z zapytania.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, akceptujemy go bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1) i wzorem umowy. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

4. **Spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie:**

a) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

b) posiadania zdolności technicznej lub zawodowej,

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

…………………………………….

Miejscowość, data

………………………………………………………………….

Podpis Przedstawiciela / Przedstawicieli

upoważnionego/ych do reprezentowania Wykonawcy