Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.................................................................

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)*

Do:

……………………………………………………....

**OFERTA**

Ja, niżej podpisany/a

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

..........................................................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące: świadczenia usługi hotelarsko-gastronomicznej w tym wynajmu sal konferencyjnych w czasie „Międzynarodowego seminarium kontaktowego programu eTwinning” organizowanego przez program eTwinning w Kazimierzu Dolnym nad Wisłą w terminie 02-05/07/2015,

składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w cenie całkowitej:

wartość brutto ........................................... PLN. (słownie: ........................................................ )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba** | **Koszt jednostkowy**  **brutto** | **Cena całkowita brutto** |
| **Pokój jednoosobowy ze śniadaniem** | 180 |  |  |
| **Sala konferencyjna na 60 osób** | 2 |  |  |
| **Sala warsztatowa na 25 osób** | 2 |  |  |
| **Przerwa kawowa jednorazowa w dn. 02.07.2015** | 60 |  |  |
| **Przerwa kawowa całodzienna** | 120 |  |  |
| **Obiad** | 180 |  |  |
| **kolacja** | 120 |  |  |
| **Kolacja uroczysta** | 60 |  |  |
| **Parking** | 15 |  |  |

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.
2. Uważam się za związanego/związaną niniejszą ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych przez strony oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych postanowień umowy załączonych do zapytania ofertowego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. …………………………………………………...……………………………………………………
   2. ………………………………...………………………………………………………………..……
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu ..........................................................................

e-mail....................................................................................

................................, *dnia* ............................. .....................................................................

*podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*