ODDZIAŁ REGINONALNY OLIMPIADY
SPECJALNE POLSKA – ŚWIĘTOKRZYSKIE
ul. Armii Krajowej 11
28-300 Jędrzejów
NIP 526 17 35 097

Olimpiady Specjalne Świętokrzyskie

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do postępowania w trybie postępowania przetargowego na usługę zakwaterowania i wyżywienia w miejscu zakwaterowania i w miejscu zawodów uczestników biorących udział w XI Ogólnopolskim Turnieju Koszykówki Olimpiad Specjalnych Kielce, 28 listopada – 1 grudnia 2019, zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu przetargowym OSPŚ 3/2019/14 przedstawiamy naszą ofertę.

ja (imię i nazwisko), ...

reprezentując firmę (nazwa firmy) .....

jako (stanowisko służbowe) .....
(tylko osoba z upoważnieniem lub osoba, która może prawnie reprezentować firmę-. załącz KRS lub upoważnienie)
oświadczam, że:
W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:
Zakwaterowanie: jednostkowa cena brutto za jeden nocleg: ……..

łączna cena brutto (całość za 214 osób w dniach 28 XI - 01 XII 2019r.) ……

Wyżywienie: jednostkowa cena brutto za poszczególny rodzaj posiłków:

śniadanie 29/30 XI i 1 XII 2019r. ……

lunch w miejscu zawodów 28/29/30 XI i 1 XII 2019r. ……..

obiad w miejscu zakwaterowania 28 XI 2019r. ……..

kolacja w miejscu zakwaterowania 28/30 XI i 1 XII 2019r. ……

suchy prowiant 1 XII 2019r. ……

łączna cena brutto (całość za 245 osób w dniach 28 XI - 01 XII 2019r.) ……..

Oświadczam, w imieniu firmy, którą reprezentuję, iż:

1) posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
2) posiadamy uprawnienia niezbędnych do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3) dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem;
4) dysponujemy potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia;
5) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia;
6) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania
7) nie zalegamy z uiszczaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia OSPŚ 3/2019/14 na przedmiotowe zamówienie wraz z projektami umów i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz w pełni akceptujemy jego treść i wymagania.

.....	.....	.....
miejscowość,	data	podpis