

FORMULARZ OFERTOWY

Kompleksowa organizacja i obsługa jednodniowej konferencji realizowanej w trybie hybrydowym na zakończenie realizacji projektu pn.:  
***„Wsparcie procesów dotyczących dawstwa narządów i tkanek poprzez opracowanie   
i wdrożenie szpitalnego systemu jakości dawstwa i standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji szpitalnych koordynatorów dawstwa i kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi "***

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………….

Siedziba Wykonawcy:

…………………………………………….

(ulica, nr domu, nr lokalu)

………………………………………………

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

Dane identyfikujące (przykładowo NIP, REGON, KRS):………………………………………………

Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) w wysokości (cena ryczałtowa, obejmująca pełny zakres przedmiotu zamówienia opisanego w OPZ i załącznikach):

1. Oferujemy realizację zamówienia[[1]](#footnote-1) za następujące całkowite wynagrodzenie brutto:

…. zł[[2]](#footnote-2), w tym średni koszt uczestnictwa jednej osoby w konferencji w trybie stacjonarnym wynosi …zł2 brutto.

Oferujemy następującą lokalizację konferencji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data konferencji** | **Nazwa proponowanego**  **hotelu** | **Adres hotelu** | **Liczba**  **gwiazdek**  **hotelu** |
| ……...2023 |  |  |  |

Ostateczne wynagrodzenie zostanie wyliczone na zasadach określonych w umowie. Płatność nastąpi zgodnie z umową.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności, jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,

* w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
* przed podpisaniem podamy wszystkie niezbędne dane do umowy.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………., dnia ..................... .....................................................................

*( podpis i pieczątka imienna uprawnionego*

*przedstawiciela wykonawcy )*

1. Wynagrodzenie obejmujące koszt uczestnictwa 40 osób w trybie stacjonarnym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać kwotę do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-2)