

Zamówienie współfinansowane jest z Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Społecznego

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

jest małym/średnim przedsiębiorcą (***niepotrzebne skreślić***)

Nr telefonu:.............................. Nr faksu : .............................. e-mail................................

**O F E R T A – wzór**

Nawiązując do ogłoszenia Nr ………………………………..składam ofertę na Świadczenie usług cateringowych polegających na zapewnieniu wyżywienia, a w jednym z wariantów również sali konferencyjnej. Usługi będą świadczone w trakcie spotkań, konferencji, szkoleń oraz innych tego typu wydarzeń organizowanych przez Departamenty i Biura w Ministerstwie Zdrowia.

**Oferuję realizację zamówienia za całkowite wynagrodzenie brutto w wysokości .......................................................... zł,**

(słownie złotych:……………………………………………….……………………) **w tym należny podatek VAT** według wyliczenia:

Uwaga! Poniższy cennik (kolumna A i B) będzie używany podczas rozliczeń z wyłonionym Wykonawcą na etapie realizacji umowy. Kwota ogólna (suma kwot z kolumny E) będzie wartością umowy i będzie wykorzystywana sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego.

W celu dokonania wyliczeń prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli w oparciu o symulację planowanej ilości spotkań (kolumna C i D):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa z OPZ** | **Nazwa usługi z OPZ** | **Cena brutto/ 1 uczestnika** | **Liczba spotkań** | **Liczba osób** |  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | E (B x C x D) |
| Usługa cateringowa do 4h | Serwis kawowy | …….. zł brutto | 30 | 20 | …….. zł brutto |
| Usługa cateringowa powyżej 4 h | Całodzienna przerwa kawowa | …….. zł brutto | 30 | 50 | …….. zł brutto |
| Obiad / kolacja | …….. zł brutto | 30 | 50 | …….. zł brutto |
| Restauracja | Obiad / kolacja | …….. zł brutto | 10 | 20 | …….. zł brutto |
| Sala konferencyjna\* | Zapewnienie sali wraz z wyposażeniem | - | - | do 50 | …….. zł brutto |
| Sala konferencyjna\* | Zapewnienie sali wraz z wyposażeniem | - | - | powyżej 50 | …….. zł brutto |
|  |  |  |  | **Kwota łączna** | …….. zł brutto |

\*- w przypadku sali konferencyjnej należy podać koszt ogółem za wynajęcie sali, dostosowanej do odpowiedniej liczby osób

- uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, zgodnie ze wzorem załączonym do ogłoszenia, z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1)………………………………………..

2) ......................................................

…………………….,dnia....................

( podpis i pieczątka imienna uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy )