EKS.0341.30.2022.V

**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**Formularz oferty**

pełna nazwa Wykonawcy

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

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

adres siedziby Wykonawcy

kod …………………………..……………

ulica…....................................................

miasto…………………………..…………

województwo …………………..……….

Nr NIP …................................................

Nr REGON…………………..…..………

Nr konta bankowego

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

nr telefonu …..........................................

e-mail: …………………………………….

Adres do korespondencji (podać jeśli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy) …………………………………………….. ……………………………………………..

**Gmina Miasto Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

**78-100 Kołobrzeg**

**OFERTA**

 Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na usługę hotelową i gastronomiczną związaną z obsługą delegacji z miast partnerskich zaproszonych do udziału w uroczystościach organizowanych w ramach obchodów Dni Kołobrzegu proponujemy wykonanie usługi zgodnie z poniższą ceną :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi/adres obiektu | Cena netto za wykonanie usługi | Podatek VAT | Łączna cena brutto |
| 1 | Usługa hotelowa polegająca na zapewnieniu zakwaterowania, wyżywienia i miejsc parkingowych. |  |  |  |
| 2 | Usługa gastronomiczna – organizacja uroczystej kolacji.  |  |  |  |
| Razem brutto:(słownie: ……..) |  |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą prze okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami Administratora Danych Osobowych i wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych

|  |
| --- |
|  |

................................dnia ......................................... ........................................................

podpis osoby /osób/ upoważnionej