

OFERTA CENOWA

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Tel./fax:	
NIP:	
NAZWA BANKU:	
NR KONTA BANKOWEGO:	

Dla (Zamawiających): Dolnośląska Federacja Organizacji Pozarządowych.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o udzielenie zamówienia na: ORGANIZACJĘ USŁUGI OBEJMUJĄCEJ NOCLEGI, WYŻYWIENIE I WYNAJEM SALI PODCZAS SZKOLENIA.

Ja (imię i nazwisko).....

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że FIRMA:

.....

1. Oferuje:

1) zgodnie z zapytaniem ofertowym 03/S/2012

L.p.	Nazwa zadania	Termin – 13-14-15 kwietnia 2012 r.	Stawka VAT	Cena netto	Cena brutto	Wartość netto	Warto ść brutto
1	Noclegi dla grupy do 23 osób zorganizowane w ramach możliwości w pokojach 2 osobowych z łazienką wraz z miejscem parkingowym.						
2	Wyżywienie dla grupy do 23 osób serwowane w czasie trwania szkoleń i obejmujące: a) szkolenie 3 -dniowe - 3 obiady, 2 kolacje, 2 śniadania, b) poczęstunek kawowy na bieżąco uzupełniany						



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



	podczas trwania szkoleń. Szczegółowy harmonogram posiłków dostosowany pod potrzeby zamawiającego.						
3.	Wynajem sali szkoleniowej do 22 osób						

Oferowana wartość całości przedmiotu zamówienia wskazanego powyżej wynosi:

- **wartość brutto przedmiotu zamówienia** zł
słownie złotych: zł
w tym podatek VAT zł
wartość netto zł
słownie złotych zł

2. Akceptuję termin realizacji zamówienia – 7 dni od dnia podpisania umowy.
3. Potwierdzam przyjęcie warunków płatności zgodnie z projektem umowy:
 - termin płatności do 14 dni
 - faktury końcowe wg podziału przez Zamawiającego
4. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
5. W przypadku wyboru oferty Firma zobowiązuje się do podpisania umów w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
7. Deklaruję wykonanie własnymi siłami 100% wartości zamówienia.
8. Na całość przedmiotu zamówienia składa się: realizacja usługi związanej z zapewnieniem noclegu, wyżywienia i wynajmu sali szkoleniowej objętych przedmiotem zamówienia.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
podpis i pieczęćki imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela(-li) firmy Dostawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Współpraca międzysektorowa – projekt na rzecz odpowiedzialnego biznesu”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego