

Załącznik nr 1: Formularz oferty

OFERTA

na zapytanie ofertowe w trybie zasady konkurencyjności w zakresie hotelarskich usług noclegowych

Data złożenia oferty:

.....

Oferta dla:

ICOM Poland Sp. z o.o. Sp. K.

Firmowa 8

62-023 Robakowo

NIP 665-289-71-89

Dane Oferenta:

.....

.....

.....

(nazwa, adres, NIP Oferenta)

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, telefon, email osoby do kontaktu ze strony Oferenta)

My, niżej podpisani, składamy ofertę na usługę noclegów zgodnie z zakresem zawartym w pkt III zapytania ofertowego:

1. Dotyczy: nocleg dla 3 osób w Norymberdze w dniach od 30.01.2018 do 04.02.2018
2. Pokoje – 1 pokój 2-osobowy (dwa pojedyncze łóżka) + 1 pokój 1 osobowy (jedno łóżko).
3. Śniadania.
4. Bezpłatne Wi-Fi.
5. Odległość od targów SPIELWARENMESSE nie większa niż 30 km (dojazd nie dłuższy niż 30 min).

Cena usługi - wycena dla zakresu określonego w pkt. III zapytania ofertowego

Łączna cena usługi – wartość netto PLN

Stawka i wartość VAT % PLN

Łączna cena usługi – wartość brutto PLN

Nazwa hotelu:

Standard hotelu:

Strona www:

Odległość od terenów targowych:

Termin ważności oferty do dnia 15.12.2017 r.

OŚWIADCZENIE:

Lp.	Zakres oświadczenia	Zaznacz właściwe
1.	Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeński w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V zapytania ofertowego. Nie spełnienie któregokolwiek z warunków oznacza odrzucenie oferty bez możliwości jej uzupełnienia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy

.....
(Podpis Zleceniobiorcy)

.....
(Pieczęć Zleceniobiorcy)