Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego DSPP-I.433.1.5.2024

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES WYKONAWCY/ ADRES DO KORESPONDENCJI |  |
| NR TELEFONU/ ADRES E-MAIL |  |
| NIP/REGON |  |
| NUMER KRS (jeśli dotyczy): |  |
| Osoba upoważniona (imię i nazwisko) |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest usługa organizacji
2-dniowego spotkania w celu konsultacji treści Przewodnika w ramach projektu pt. „POTRAFIĘ – DECYDUJĘ – DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” realizowanego z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii
i Mazur 2021–2027 (FEWiM), Priorytetu 06 Edukacja i Kompetencje EFS+, Działania 06.03 Edukacja ogólnokształcąca, oferujemy:

1. **Całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
za cenę ofertową brutto:…………………………wraz z należnym podatkiem VAT według poniższej kalkulacji:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Całkowita cena brutto (zł)** |
| 1. | Usługa hotelowa **(nocleg ze śniadaniem):** | **-** | - | - | - |
|  | * 20 pokoi 1-osobowy
 | 20\* |  |  |  |
|  | * 2 pokoje 2-osobowe
 | 4\* |  |  |  |
| 2. | Usługa restauracyjna **(bez śniadania)** | 24\* |  |  |  |
| 3. | Wynajęcie sali | **-** |  |  |  |
| RAZEM CENA CAŁKOWITA BRUTTO (ZŁ) |  |

\*Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ostatecznej liczby uczestników spotkania maksymalnie o 6 osób, przy czym Zamawiający poda ostateczną liczbę uczestników spotkania
z wyszczególnieniem osób korzystających z noclegów na 4 dni robocze przed datą rozpoczęcia usługi.

1. Cena ofertowa określona w pkt 1, zawiera wszystkie koszty i wydatki związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)……………………………………………………………..niżej podpisany jestem upoważniony do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie………………………………………………….

………………………………….. ………………………………………………

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)