..............................................

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Polskie Centrum Pomocy Międzynarodowej

Adres: Sarmacka 14/15

E-mail: info@pcpm.org.pl tel.: +48 22 833 60 22

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: Usługa wynajmu sal na potrzeby organizacji spotkań na terenie woj. małopolskiego z uchodźcami z Ukrainy nr ZAM/FAMI/21 z dnia 30/01/2025.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia[[1]](#footnote-1) (podać w przypadku dodatkowych warunków nie ujętych w ogłoszeniu):

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję następującą ofertę cenową (proszę wpisać cenę wyłącznie przy oferowanych pozycjach):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sala duża** | | | **Sala mała** | |
|  | Cena za wynajem sali [PLN brutto] | Cena za catering za osobę [PLN brutto] | Uwagi (opcjonalnie) | Cena za wynajem sali [PLN brutto] | Uwagi (opcjonalnie) |
| Kraków |  |  |  |  |  |
| Rabka Zdrój |  |  |  |  |  |
| Nowy Sącz |  |  |  |  |  |
| Oświęcim |  |  |  |  |  |
| Wadowice |  |  |  |  |  |
| Limanowa |  |  |  |  |  |
| Sucha Beskidzka |  |  |  |  |  |
| Olkusz |  |  |  |  |  |
| Krynica Zdrój |  |  |  |  |  |
| Szczawnica |  |  |  |  |  |

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1.Zdjęcia z oferowanych sal.

2.……………………………………….

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

1. Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp. [↑](#footnote-ref-1)