**PN/04/2018**

 **Załącznik Nr 1 SIWZ**

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

( nazwa i adres Wykonawcy ( miejscowość ,data )

telefon, fax., adres e-mail )

**( pieczątka Wykonawcy )**

# FORMULARZ CENOWY OFERTY

nawiązując do postępowania w trybie **przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług noclegowych, gastronomicznych oraz wynajmu sal szkoleniowych dla Kujawsko – Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Toruniu”** zgodnie z wymogami określonymi
w SIWZ:

Wykonawca ( Firma )

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

 ( podać nazwę Wykonawcy – Firmy )

REGON ................................................................NIP ......................................................................

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

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

( dokładny adres siedziby Wykonawcy : kod ,miejscowość, województwo, ulica, numer domu, numer lokalu )

Adres do korespondencji ( jeżeli jest inny, niż adres siedziby) :

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

e –mail : ....................................................................................................................

Tel : ........................................... Faks : ........ ..........................................................

**Oświadcza, że**:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
2. Koszt usługi noclegowej dla uczestników (każda osoba 3 noclegi)

**Kwota netto dla 1 uczestnika: …………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Kwota netto dla 151 uczestników: …………………….. (słownie ……………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Koszt usługi gastronomicznej zgodny ze specyfikacją zawartą w SIWZ

**Kwota netto dla 1 uczestnika: ……………………… (słownie ………………. złotych)**

**Kwota netto dla 151 uczestników: ………………….. (słownie ………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Koszt wynajmu sal szkoleniowych (łącznie 36 dni)

**Kwota netto: …………………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Łączna cena całkowita za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi (suma pozycji a i b dla 151 uczestników oraz c)

**Kwota netto: …………………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Zapoznał się ze SIWZ oraz projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte.
2. Oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. okres 30 dni od terminu otwarcia ofert.
3. Oświadczamy, że posiadamy obiekt spełniający wymogi określone w SIWZ i oddalony od przystanku publicznego transportu w odległości (liczonej długością dróg publicznych) o ….. metrów.

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznikami do oferty są dokumenty i oświadczenia wymienione w SIWZ tj.:**

1. Zaparafowany projekt umowy – załącznik nr 3 SIWZ
2. Oświadczenie – załącznik nr 2 SIWZ

**WYKAZ INFORMACJI ZASTRZEŻONYCH**:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………

 *……….……………………*..........................................................

 ( podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę )