**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy (można użyć pieczęci z danymi):**

Imię i nazwisko/nazwa:……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/siedziby:.….……………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................

Nr tel.…………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………….....

NIP:…………………………………………………….REGON………………………………………………………...

1. W odpowiedzi na *Zapytanie ofertowe* na zapewnienie usług noclegowych i gastronomicznych w związku z realizacją projektu *Transgraniczne kształcenie studentów kierunków medycznych* składamy ofertę na realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym
2. Oferowana przez nas **cena za realizację zamówienia** wynosi:

**Cena brutto za usługę noclegową na 1 osobę......................................................................………............................. zł**

***(słownie:*……………………………...............................................……………................………………………………**

**Cena netto za usługę noclegową na 1 osobę ……………………………………………................…........................ zł**

***(słownie :*………………………………….........…...............………………………………………................…………)**

**podatek VAT……. %, stanowi kwotę …………………………….........................................…………….................zł**

**Cena brutto za usługę gastronomiczną na 1 osobę za dzień 14.04.2018.................................................................... zł**

**(słownie:………………………………...................................…..................…………………………….................……**

**Cena netto za usługę gastronomiczną na 1 osobę za dzień 14.04.2018..............………............................................ zł (słownie ......……………………………………...........................................................................………………………)**

**podatek VAT……. %, stanowi kwotę …………………................…...……………......................………………….zł**

**Cena brutto za usługę gastronomiczną na 1 osobę za dzień 15.04.2018.................................................................... zł**

**(słownie:……………………………….....................................……………..................……………………...............…**

**Cena netto za usługę gastronomiczną na 1 osobę za dzień 15.04.2018..............………............................................ zł (słownie ......……………………………..…………………..........................................……………………...............…)**

**podatek VAT……. %, stanowi kwotę ……………………...…………..........................…………................……….zł**

**Miejsce świadczenia usługi: .............................................................................................................................................**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w *Zapytaniu ofertowym* i uznajemy się za związanymi określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptujemy *Zapytanie ofertowe* wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego.

………………………………………. …………….....…………………........................……………

**Data Podpis oferenta lub osoby reprezentującej oferenta**