## **FORMULARZ OFERTOWY dot. Sz-351- 057/2023**

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

 (pieczęć wykonawcy/wykonawców)

**1. DANE WYKONAWCY/CÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Numer faksu** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktów** |  |

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu, którego przedmiotem jest świadczenie usługi cateringowej podczas konferencji RIS Week Polska, która odbędzie się w dniach 27-30 czerwca 2023r. w budynku Politechniki Morskiej w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 1/2, 70-500 Szczecin.

**brutto: ………..……** zł. (słownie złotych:………...………………………………………)

**w tym należny podatek VAT ............. % .............. zł** (słownie.........................................)

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

**Oświadczam, że:**

* Jestem związany zasadami postępowania określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty,
* Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zaproszeniu do złożenia oferty i wszystkie warunki postawione przez Zamawiającego,
* Zapoznałem się z postanowieniami Projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* Akceptuję warunki płatności zgodne z warunkami zawartymi w postanowieniach Projektu umowy,
* Oświadczam, że posiadam kwalifikację i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

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

 Miejscowość i data ( podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)