*Załącznik nr 1*

*do ogłoszenia o udzielanym*

*zamówieniu* ***nr 7/2018/SezAM***

…………………………………….

 pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**pełna nazwa Wykonawcy** .................................................................................................................................

**dokładny adres** (siedziba Wykonawcy) ….............................................................................................................................

**telefon / fax/ e-mail** ……………………………………..........................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego wyboru Wykonawcy **zakup usługi dostarczania przerwy kawowej** do projektu „**SezAM wiedzy, kompetencji i umiejętności”** realizowanego przez Akademie Morską w Gdyni w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój składamy poniższą ofertę.

Ja/My niżej podpisany (i):

imię …………………….. nazwisko …………………………….

imię …………………….. nazwisko …………………………….

działający w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy:e-mail do kontaktu z Zamawiającym: |
| Adres wykonawcy: |
| REGON nr: | NIP nr: |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |

Oferujemy(ę) realizację przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ww. ogłoszeniu o zamówieniu oraz poniższym formularzu ofertowym:

|  |  |
| --- | --- |
|  | oferowane ceny brutto |
| **Cena za serwis kawowy dla 1 osoby** |  |
| **Łączna cena (227 serwisów kawowych)** |  |
| **Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej** | TAK / NIE |

Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w ww. ogłoszeniu.

**Oświadczam (y)**, że cena brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, a nie uwzględnione
w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.

1. **Oświadczam (y)**, że wykonamy zamówienie w terminie do **31.05.2019 r.**
2. **Oświadczam (y)**, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. **Uważam (y)** **się,** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **Akceptujemy** warunki płatności: podstawą zapłaty będzie faktura/rachunek wystawiona (y) przez Wykonawcę po zakończeniu każdego spotkania szkoleniowego. Zapłata zostanie dokonana przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

- …………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………

…………………………….. …...…………………………

miejscowość, dnia pieczątka i podpis Wykonawcy