Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr **OKE/Reg/15/2019**

................................, dnia ............................

*Znak sprawy* ***OKE/Reg/15/2019***

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi przewozu osób na szkolenia dla egzaminatorów egzaminów zewnętrznych (egzaminu maturalnego z biologii, chemii, matematyki, j. polskiego, j. angielskiego, egzaminu ósmoklasisty z j. polskiego i matematyki), które** **odbędą się w Hotelu ORLE w Gdańsku ul. Lazurowa 8 (na Wyspie Sobieszewskiej) *w dniach 16-17 listopada, 7-8 grudnia i 14- 15 grudnia 2019* r. zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym**

**o równowartości nie przekraczającej kwoty 30 000 euro.**

**Do niniejszego postepowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych z późniejszymi zmianami.**

**I. Nazwa ZAMAWIAJĄCEGO**

**Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Gdańsku**

**ul. Na Stoku 49**

**80-874 Gdańsk**

**NIP 583-26-08-016**

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

**na wykonanie usługi przewozu osób na szkolenia dla egzaminatorów egzaminów zewnętrznych (egzaminu maturalnego z biologii, chemii, matematyki, j. polskiego, j. angielskiego, egzaminu ósmoklasisty z j. polskiego i matematyki), które** **odbędą się w Hotelu ORLE w Gdańsku ul. Lazurowa 8 (na Wyspie Sobieszewskiej) *w dniach 16-17 listopada, 7-8 grudnia i 14- 15 grudnia 2019* r. na trasach opisanych w zapytaniu ofertowym**

1. termin wykonania zamówienia: 16-17 listopada, 7-8 grudnia i 14-15 grudnia 2019 r.
2. warunki płatności :.przelewem po wykonaniu usługi na podstawie faktury o terminie płatności do 21 dni
3. ...................................................................,
4. ...................................................................,

**III. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę na Formularzu Oferty należy złożyć w terminie do dnia **29 października 2019 r. do godz. 12.00** w formie:

* pisemnej (osobiście, listownie) na adres: ul. Na Stoku 49, 80-874 Gdańsk
* faxem na numer: 58 320 55 91,
* w wersji elektronicznej na e-mail: komisja@oke.gda.pl lub zkuras@oke.gda.pl

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

NAZWA: ....................................................................................................................................

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

ADRES: ......................................................................................................................................

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

NIP: ......................................................................................................................................

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

NR RACHUNKU BANKOWEGO: ..........................................................................................

OSOBA do kontaktu: ………………………………………………………………………..

Adres mailowy ……………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł.

podatek VAT:...............................zł.

cenę brutto:..................................zł.

słownie brutto: ........................................................................................................................zł.

wraz z kalkulacją ceny (formularz cenowy – załącznik nr 2) .

2. **O**ś**wiadczamy,** że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej przedmiotem niniejszego

postępowania,

- posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,

- dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

3. **O**ś**wiadczamy,** że:

- akceptujemy warunki płatności określone w treści zapytania ofertowego

4. **Oświadczamy,** że zamówienie wykonamy samodzielnie / zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* niepotrzebne skre*ś*li*ć

(Należy wskazać odpowiednią część zamówienia. W razie braku wpisu lub zaznaczenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie).

5.Osobą upoważniona do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani

tel. fax e-mail:

6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………..

2. …………………………………………………………

3. ………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_.\_\_\_\_.2019 r.

Podpisano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ……………………………………………………………

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączona do oferty dokumenty opisują stan

prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Pouczenie:

Art. 297 § 1 KODEKS KARNY: kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (..) przekłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (….) zamówienia , podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

*(podpisy osób upowa*ż*nionych do składania o*ś*wiadcze*ń *woli w imieniu Wykonawcy)*

*UWAGA: Podpisy powinny być złożone w sposób jednoznacznie identyfikujący osobę podpisującą*

*(składać się co najmniej z nazwiska lub pieczątki imiennej z używaną formą podpisu).*