Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr **OKE/Reg/11/2016**

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

*Znak sprawy* ***OKE/Reg/11/2016***

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi przewozu osób na szkolenia dla egzaminatorów egzaminów zewnętrznych,**

**którzy będą sprawdzać i oceniać prace po egzaminie maturalnym z matematyki, biologii, j. polskiego, wos , historii i po egzaminie gimnazjalnym w części humanistycznej w roku 2017**

***w dniach 9 - 10 grudnia 2016*r.,**

**które** **odbędą się w Hotelu ORLE w Gdańsku ul. Lazurowa 8 (na Wyspie Sobieszewskiej)**

**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 (tekst jednolity z 2013 roku Dz.U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423)**

**I. Nazwa ZAMAWIAJĄCEGO**

**Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Gdańsku**

**ul. Na Stoku 49**

**80-874 Gdańsk**

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

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

**wykonanie usługi przewozu osób na szkolenia dla egzaminatorów egzaminów zewnętrznych, którzy będą sprawdzać i oceniać prace po egzaminie maturalnym z matematyki, biologii, j. polskiego, wos , historii i po egzaminie gimnazjalnym w części humanistycznej w roku 2017 w *dniach 9 -10 grudnia 2016* r., które** **odbędą się w Hotelu ORLE w Gdańsku ul. Lazurowa 8 (na Wyspie Sobieszewskiej) na trasach opisanych w zapytaniu ofertowym**

1. termin wykonania zamówienia: 9 - 10 grudnia 2016 r.
2. warunki płatności :.przelewem po wykonaniu usługi na podstawie faktury o terminie płatności do 14 dni
3. ...................................................................,
4. ...................................................................,

**III. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę na Formularzu Oferty należy złożyć w terminie do dnia 30 listopada 2015 r. do godz. 9.00 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: ………………………………………………………………………..

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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

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

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

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

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

2. Oświadczam, że:

* zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ...................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................
4. ...................................................................

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

 podpis osoby uprawnionej

 *(pieczęć wykonawcy)*

\*) niepotrzebne skreślić