Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr **OKE/Reg/13/2016**

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

*Znak sprawy* ***OKE/Reg/13/2016***

**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usług hotelowych na rzecz pracowników Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Gdańsku, podróżujących służbowo do Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie na podstawie wystawionego pisemnego polecenia wyjazdu służbowego w roku 2017**

**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**

**świadczenie usług hotelowych na rzecz pracowników Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Gdańsku, podróżujących służbowo do Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie na podstawie wystawionego pisemnego polecenia wyjazdu służbowego w roku 2017 na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym**

1. termin wykonania zamówienia: od 5 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 r.
2. warunki płatności :przelewem na podstawie wystawionych faktur o terminie płatności 14 dni
3. ...................................................................,
4. ...................................................................,

**III. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę na Formularzu Oferty należy złożyć w terminie do dnia 20 grudnia 2017 r. do godz. 10.00 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](mailto:komisja@oke.gda.pl) lub [zkuras@oke.gda.pl](mailto:zkuras@oke.gda.pl)

(zaznaczyć właściwa formę)

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

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

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

Adres e-mail …………………………………………………………………………………..

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto za **pokój 1 – osobowy ze śniadaniem**: .........................zł/doba.

cenę brutto za pokój 1 – osobowy ze śniadaniem: ........................zł/doba.

Słownie cena brutto: ................................................................................................

cenę netto za **pokój 2 – osobowy ze śniadaniem**: .........................zł/doba.

cenę brutto za pokój 2 – osobowy ze śniadaniem: ........................zł/doba.

Słownie cena brutto: ................................................................................................

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

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

podpis osoby uprawnionej

*(pieczęć wykonawcy)*