Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Nr **OKE/Reg/10/2017**

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

*Znak sprawy* ***OKE/Reg/10/2017***

**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usługi hotelarsko – gastronomiczną wraz z wynajmem sal konferencyjnych na szkolenia dla ok. 170 egzaminatorów egzaminów zewnętrznych, którzy będą sprawdzać prace po egzaminie gimnazjalnym z języka polskiego oraz po egzaminie maturalnym z matematyki, biologii, języka polskiego, języka angielskiego w roku 2018 (dla 6 grup szkoleniowych) oraz 6 trenerów w *dniach 2-3 i 9-10 grudnia 2017* r.** o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości 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 usługi hotelarsko – gastronomicznej wraz z wynajmem sal konferencyjnych na szkolenia dla ok. 170 egzaminatorów egzaminów zewnętrznych, którzy będą sprawdzać prace po egzaminie gimnazjalnym z języka polskiego oraz po egzaminie maturalnym z matematyki, biologii, języka polskiego, języka angielskiego w roku 2018 (dla 6 grup szkoleniowych) oraz 6 trenerów w *dniach 2-3 i 9-10 grudnia 2017* r.**

1. termin wykonania zamówienia: 2 – 3 grudnia 2017r. i 9 -10 grudnia 2017 r.
2. warunki płatności :przelewem na podstawie wystawionej faktury o terminie płatności 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego
3. ...................................................................,
4. ...................................................................,

**III. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę na Formularzu Oferty należy złożyć w terminie do **dnia 16 listopada 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 lub zkuras@oke.gda.pl

 (zaznaczyć właściwa formę)

**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**

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)*