Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego 1/08/2025/ABS4 z dnia 20-08-2025 r. *w ramach projektu* „Twoja Nowa Praca - Program Absolwent" – wprowadzanie absolwentów uczelni wyższych będących osobami z niepełnosprawnościami na rynek pracy – kontynuacja 4*, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych*

Formularz ofertowy

Dane wykonawcy: (proszę wypełnić ręcznie, komputerowo lub w formie pieczęci)

Nazwa: _____

Adres: _____

NIP: _____

Kontakt: _____

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dn. 20.08.2025 r. Stowarzyszenia dotyczącego usług zakwaterowania z wyżywieniem (zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym) składamy ofertę:

Cena brutto za 1 pobyt (1 os. x 3 dni)	Proszę podać cenę brutto:

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym w pełni akceptujemy zapisane tam warunki i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia 30.09.2025.
4. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
5. Za datę zawarcia umowy o świadczenie usługi uznawany będzie dzień złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego na usługi hotelowe na warunkach określonych niniejsza ofertą.
6. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na

Adres:_____

tel_____fax:_____e-mail_____

7. Składając ofertę na zapytanie ofertowe oświadczam, że:
a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
b) posiadam wiedzę i doświadczenie,
c) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i jestem zdolny do wykonania zamówienia,
d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
e) nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu ze względu na powiązania, o których mowa w ustęp C pkt 4 zapytania ofertowego

(Podpis osób upoważnionych do występowania w imieniu Oferenta)