



**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907)

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy

**Zakup usług hotelarskich dla uczestników projektu pt.: „Szkolenie służb państwowych na rzecz ochrony dorobku Schengen w zakresie weryfikacji zabezpieczeń dokumentów tożsamości, podróży, kart pobytu oraz dokumentów w obrocie gospodarczym UE, z użyciem nowych technologii” (Norweski Mechanizm Finansowy 2009-2014)**

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: 5/F/NMF/2015

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOLECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu:** Zakup usług hotelarskich dla uczestników projektu: „Szkolenie służb państwowych na rzecz ochrony dorobku Schengen w zakresie weryfikacji zabezpieczeń dokumentów tożsamości, podróży, kart pobytu oraz dokumentów w obrocie gospodarczym UE, z użyciem nowych technologii” (Norweski Mechanizm Finansowy 2009-2014)

**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 4)
1	2	3	4	5
1.	pokój hotelowy z pełnym wyżywieniem w dniach: 30.09 – 01.10.2015	1		
2.	pokój hotelowy z pełnym wyżywieniem w dniach: 30.09 – 02.10.2015	1		
3	pokój hotelowy z pełnym wyżywieniem w dniach: 01.10 – 02.10.2015	1		

Słownie cena oferty brutto: .....

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Ogłoszeniu, do którego załącznik stanowi niniejszy formularz ofertowy.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Rezerwacje elektroniczne mają być wysłane na adres: fundusze.ue@ksp.policja.gov.pl

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 15 października 2015r.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

8. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....



9. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

- a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

11. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....

12. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*