

OFERTA WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

Osoba do kontaktu, tel. e-mail:

2. Nawiązując do ogłoszenia w trybie: Zaproszenia do składania ofert, deklaruję realizację zadania pn.:

Wynajem sal konferencyjnych wraz z zapewnieniem pełnej obsługi gastronomicznej w związku z organizacją Konferencji Alternet 2027 w dniach 24–26 maja 2027 r., pod nazwą „Krajobrazy wodne Europy: Przywracanie odpornych krajobrazów w zmieniającej się Europie” na terenie miasta Łodzi.

oferujemy wykonanie **całości przedmiotu zamówienia w tym** :

1. Wynajem sal konferencyjnych (cena łączna za cały okres – 3 dni):

• Cena netto: PLN

• Cena brutto: PLN

(słownie:)

2. Pakiet gastronomiczny (cena łączna za 1 uczestnika za 3 dni – lunch i przerwa kawowa):

• Cena netto za 1 osobę: PLN

• Cena brutto za 1 osobę: PLN

(słownie:)

3. Wykonawca wnioskuje o wypłatę zaliczki w roku 2026 na poczet realizacji zamówienia w wysokości:

Proponowana kwota zaliczki: PLN brutto

(słownie:)

Uwaga Zamawiającego:

Zgodnie z warunkami Zapytania Ofertowego, wysokość zaliczki wypłacanej po podpisaniu umowy w 2026 roku nie może przekroczyć kwoty 25 000,00 zł brutto (dwadzieścia pięć tysięcy złotych 00/100 brutto). W przypadku wskazania przez Wykonawcę kwoty wyższej, Zamawiający ograniczy wypłatę zaliczki do maksymalnego limitu 25 000,00 zł brutto.

Jednocześnie oświadczamy iż:

- 1) oferujemy termin realizacji zamówienia w dniach 24–26 maja 2027 roku
- 2) oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty jej otwarcia;
- 3) Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym:
 - a. Posiadam/y niezbędne zasoby lokalowe gwarantujące należyłą realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
 - b. Posiadam/y odpowiednie zasoby kadrowe (personel o niezbędnych kwalifikacjach i doświadczeniu) zapewniające profesjonalną i terminową obsługę wydarzenia.

....., dnia

.....
podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy