Załącznik nr 1

 Nazwa i adres oferenta

 /pieczęć/

**Biblioteka Centrum Kultury w Piekoszowie**

**ul. Częstochowska 66**

**26-065 Piekoszów**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Prawny przedstawiciel |  |

2. Nawiązując do zapytania ofertowego na wyłączną obsługę gastronomiczną podczasimprez masowych MEGAMOC PIEKOSZOWA oraz DOŻYNKI GMINY PIEKOSZÓW proponuję następującą kwotę netto opłaty za możliwość świadczenia usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| ZADANIE I (MEGAMOC PIEKOSZOWA) |  |
| ZADANIE II (DOŻYNKI GMINY PIEKOSZÓW) |  |
| ŁĄCZNIE |  |

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń w szczególności:

- otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

4. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Deklaruję wpłaty zadeklarowanej kwoty:

**- dla ZADANIA I do 31 maja 2022 r.;**

**- dla ZADANIA II do 31 lipca 2022 r.**

5. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowaną kadrą kierowniczą i personelem niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować **bez udziału\* / z udziałem\*** podwykonawcy/ów. Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy obejmuje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Uwaga – Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.*

7. Oświadczamy, że do dnia organizacji imprezy uzyskamy zezwolenie na jednodniową sprzedaż alkoholu.

8. Zobowiązujemy się, zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, niezwłocznie każdorazowo potwierdzać fakt otrzymania czytelnego oświadczenia, wniosku, zawiadomienia oraz innej informacji przesłanej przez Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną.
9. Na dwóch kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

………………..………………., dnia …………………………..…………

 ……………………………………………………………

 podpis/y osoby/osób uprawnionych