…………………………………………………….. ………….. , …………………… 2019r.

Dane adresowe Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

na **organizację jednodniowej konferencji dla min. 110 osób, a maks. 120 osób w Warszawie , w tym zapewnienie noclegu dla ok. 8 osób w terminie 17-19 września 2019 r. oraz dla ok. 6 osób w terminie 17-18 września 2019 r.**

(nazwa/przedmiot zamówienia)

Zamawiający:

Centrum Obsługi Projektów Europejskich MSWiA

ul. Puławska 99a

02-595 Warszawa

E-mail: cope@copemswia.gov.pl

tel. 22 542 84 05

fax. 22 542 84 44

Wykonawca:

Nazwa ………………………

Adres ………………………..

NIP…………………………..

Telefon ……………………...

Faks …………………………

Email ………………………..

1. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia: **usługę hotelarsko-konferencyjną na potrzeby organizacji konferencji rozpoczynającej Program „Sprawy Wewnętrzne” w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021. dla min. 110 osób, a maks. 120 osób w Warszawie, w tym zapewnienie noclegu dla ok. 8 osób w terminie 17-19 września 2019 r. oraz dla ok. 6 osób w terminie 17-18 września 2019 r.**
2. Kryteria oceny ofert: cena
3. Warunki udziału w postępowaniu: brak
4. termin i miejsce wykonania zamówienia: termin to 18.09.2019 (1 dzień)
5. Miejsce: ……….............................................…………………… (nazwa)
6. okres gwarancji: n/d
7. warunki płatności: przelew, w ciągu 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej FV VAT
8. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **13.08.2019 r. do godz. 13:00** w jednej z form:

* pisemnej (osobiście, listownie) na adres: ul. Puławska 99a, 02-517 Warszawa,
* faksem na numer: 22/542-84-44 (w przypadku przesłania formularza ofertowego faksem prosimy o dodatkowe wysłanie krótkiej wiadomości mailowej na podany poniżej adres mailowy),
* elektronicznie na adres e-mail: nmf@copemswia.gov.pl

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto …....…. brutto……………………………zł

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- kalkulacja szczegółowa kosztów

- fotografie obiektu

- ……………………………………….

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

 podpis osoby uprawnionej

*Pouczenie:*

1. *Zamawiający odrzuci ofertę:*
2. *złożoną po terminie lub w sposób inny niż określony w pkt. 7;*
3. *zawierającą błędy w obliczeniu ceny, niebędące oczywistymi omyłkami*

 *rachunkowymi;*

1. *nie zawierającej kalkulacji szczegółowej*

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego rozeznania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.*