**FORMULARZ OFERTY *Załącznik nr 1***

Nr sprawy: OKEP–WOA.261.21.2023

Poznań, dnia ………………………..r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia: | | |
| ……………………………………………  pieczęć podmiotu składającego ofertę | Nazwa: | |
| Adres: | |
| Telefon | E-mail |
| NIP | REGON |

**OFERTA**

**na świadczenie usług hotelowych na rzecz pracowników i współpracowników**

**Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu, zgodnie z zapytaniem Zamawiającego nr OKEP–WOA.261.21.2023 z dnia 28 listopada 2023 r.**

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym   
   i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w cenie:
   1. netto za pokój 1-osobowy ze śniadaniem ………….…………zł/dobę
   2. brutto za pokój 1-osobowy ze śniadaniem ……………………zł/dobę

Słownie cena brutto: ……………………………………………………………….

* 1. netto za pokój 2-osobowy ze śniadaniem ……………………zł/dobę
  2. brutto za pokój 2-osobowy ze śniadaniem ……………………zł/dobę

Słownie cena brutto: ………………………………………………………………..

1. Inne kryteria wyboru oferty określone w zapytaniu ofertowym:
   1. Liczba gwiazdek posiadanych przez hotel: ……………………………
   2. Odległość hotelu od siedziby CKE: ……………………………………

. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

pieczęć imienna i podpis