



Fundusze Europejskie
na Migrację, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Zapytania nr FRSI/Spójnia/9/2026

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy / Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	
Strona www Wykonawcy (jeśli istnieje)	
NIP	
REGON	

Przystępując do prowadzonego przez Fundację Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego postępowania o udzielenie zamówienia **nr FRSI/Spójnia/9/2026** oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z treścią niniejszego zapytania ofertowego wraz z załącznikami oraz akceptuję bez zastrzeżeń jego warunki, w tym wzór umowy, stanowiący Załącznik 3 do Zapytania;
- gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
- posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuję adekwatnym do zamówienia potencjałem osobowym i technicznym, umożliwiającym prawidłową i terminową realizację zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne *lub (należy niewłaściwie skreślić):* zyskałem/zyskałam przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę: PLN brutto (słownie),

Oświadczam, że w cenie **uwzględniono wszelkie zobowiązania publiczno-prawne** wynikające z oferty, jakie poniesie Zamawiający (np. podatki, składki ZUS po stronie zleceniobiorcy i zlecającego - w przypadku osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej), a także podatek VAT (w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą).

Oferowana przeze mnie cena wynika z poniższej kalkulacji:

Lp.	Pozycja	Jednostka	Liczba	Koszt jednostkowy netto w PLN	Całkowity koszt netto w PLN	Całkowity koszt brutto w PLN
1.	Obiad (2 dni x 10 osoby)	obiad/ osoba	20			
2.	Kolacja (1 dni x 10 osób)	obiad/ osoba	10			
3.	Serwis kawowy całodniowy (1 dni x 10 osób)	serwis/osoba /dzień	10			
4.	Serwis kawowy półdniowy (1 dzień x 10 osób)	serwis/osoba /dzień	10			
5.	Sala szkoleniowa z odpowiednim zapleczem technicznym (1 sala)	Sala/dzień	2			
6.	Nocleg 2 osób w pokoju 2-osobowym	pokój/dzień	8			
7.	Nocleg 1 osoby w pokoju 1-osobowym	pokój/dzień	6			
Razem						

Załączniki do niniejszej oferty:

1.
2.
3.

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)