**Załącznik nr 1**

**Zam. 172/2019/US/DZP**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

##### **OFERTA**

1. **Wykonawca:……………………………………………………………………………………**
2. Adres: ………………………………………………………………………………………
3. Numer telefonu: …………………………… nr faksu: ……..………………………………….
4. Adres e-mail: ………………………………………………………
5. NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………….
6. KRS nr………………………………………………………..
7. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
8. reprezentowany przez:
9. imię i nazwisko: ……………………………………………………..
10. stanowisko:…………………………………………………………..
11. podstawa do reprezentacji: …………………………………………..

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ……..............................................................................................................................................

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

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu – (usługi społeczne) **na sukcesywne świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych na potrzeby Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie**, oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu:

1. Cena brutto: ………………… PLN, słownie złotych ……………………………………………………………………………zgodnie
z załączonym do oferty formularzem cenowym.
2. Oferujemy:
3. wydłużenie doby hotelowej do godz. 13:00***\*)***
4. wydłużenie doby hotelowej do godz. 14:00***\*)***
5. wydłużenie doby hotelowej do godz. 16:00***\*)***

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Oferowane miejsce świadczenia usług (należy podać nazwę hotelu/ośrodka oraz adres):

 …………………………………………………………………………………………

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi***\*)***/z pomocą podwykonawców***\*)***, którym powierzymy do wykonania:

a/ ………………………………………...........................................................................

b/ …………………………………………………………………………………………

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym :

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

………………………………………tel. kontaktowy, faks:…………………………………….

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …..................................................................................
2. …..................................................................................
3. …..................................................................................

Ofertę niniejszą wraz z załącznikami i dokumentami składamy na …… kolejno ponumerowanych stronach

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

…………………………………………

 *(podpis Wykonawcy)*

***\*) niepotrzebne skreślić***