**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**Nr postępowania: 34/2020/S/DZP**

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

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

##### OFERTA

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu: ……………………………….. nr faksu: …………………………………… E-mail:

NIP: ……………………………………… REGON: …………………………………………

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

w odpowiedzi na ogłoszenie pn. **Sukcesywne świadczenie usług cateringowych, noclegowych oraz restauracyjnych dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ za cenę brutto:

**……………... PLN**, słownie złotych:………………………………………… zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym.

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy, tj. od dnia **11.04.2020 r. do dnia 10.04.2022 r.** lub do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia.
2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. 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.
4. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego zamówień według cen jednostkowych zawartych w niniejszej ofercie, ale w ilości wynikającej z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
5. Przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi***\*)*** /z pomocą podwykonawców***\*)***, którym powierzymy do wykonania:

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

b/ …………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres podwykonawcy)*

1. Miejsce (adres) wykonywania usług hotelarskich …………………………………..……..
2. Miejsce (adres) wykonywania usług restauracyjnych ……………………………………
3. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp wybór naszej oferty w postępowaniu będzie***\*)***/nie będzie***\*)*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
4. W rozumieniu przepisów art. 104 – 106 Ustawy z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 584 z późn. zm.) jestem:

a/ mikro przedsiębiorcą***\*)***

b/ małym przedsiębiorcą***\*)***

c/ średnim przedsiębiorcą***\*)***

d/ dużym przedsiębiorcą***\*)***

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

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

………………………………………tel. kontaktowy, mail:…………………………………….

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …..................................................................................
2. …..................................................................................
3. …..................................................................................
4. …..................................................................................
5. ………………………………………………………
6. ………………………………………………………
7. ……………………………………………………….

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

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

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

***\* niepotrzebne skreślić***