



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość, dn. r.

Dane Oferenta:

Nazwa:

Regon:

NIP:

Adres:

Osoba do kontaktów:

e-mail:

tel.

faks.

RESTAURACJA CLIFF

Mateusz Cieśliński

Bohaterów Getta 14a

68-200 Żary

NIP 9282013371

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr..... z dnia.....
w zakresie Wybór dostawcy automatycznej recepcji w ramach realizacji projektu:Przedsięwzięcie uruchomienia Pensjonatu, realizowane w celu rozszerzenia i dywersyfikacji dotychczasowej działalności prowadzonej przez Restaurację Cliff w sektorze HoReCa oraz w celu zwiększenia odporności jej działalności; obejmujące swoim zakresem zakup materiałów i robót budowlanych, doradztwa, usług szkoleniowych oraz inwestycji w odnawialne źródła energii i automatyzację procesów, w Regionie 5 - woj. lubuskim

składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję świadczenie usług / dostaw w zakresie

.....
zgodnie z wymaganiami stawianymi w Zapytaniu Ofertowym.

2. Oferuję realizację zamówienia według następującej stawki:

Łączna cena netto (PLN)	
Łączna cena brutto (PLN)	

Okres gwarancji:.....



3. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń.
4. W przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Do niniejszej oferty załączam następujące dokumenty zgodnie z Zapytaniem Ofertowym:
 - a. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego
 - b. Klauzula o zachowaniu poufności - wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego

Miejscowość:

Dnia:/...../2025 r.

Podpis oferenta