



PŘEKRAČUJEME HRANICE  
PRZEKRACZAMY GRANICE  
2014–2020



EVROPSKÁ UNIE / UNIA EUROPEJSKA  
EVROPSKÝ FOND PRO REGIONÁLNÍ ROZVOJ  
EUROPEJSKI FUNDUSZ ROZWOJU REGIONALNEGO

Tytuł projektu: Paczków i Javorník. Dwa miasta, jedna historia.

Nr projektu: CZ.11.2.45/0.0/0.0/15\_003/0000287

....., dnia .....  
miejscowość data

**1. Zamawiający:**

Gmina Paczków

Rynek 1, 48-370 Paczków

**FORMULARZ OFERTY**

**2. Wykonawca:**

| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|------|------------------------|------------------------|
|      |                        |                        |

**3. Osoba uprawniona do kontaktów:**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
| Adres           |  |
| Nr telefonu     |  |
| Nr faksu        |  |
| Adres e-mail    |  |

**4. Przedmiot zamówienia:**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30000 euro podejmujemy się wykonania usługi polegającej na usłudze gastronomicznej dla 100 osób - uczestników transgranicznego rajdu rowerowego „Śladami historii Paczkowa i Javorníka” w ramach realizacji projektu „Paczków i Javorník. Dwa miasta, jedna historia”, nr reg. CZ.11.2.45/0.0/0.0/15\_003/0000287, dofinansowanego w ramach programu INTERREG V-A Republika Czeska-Polska, osi priorytetowej 2 - Rozwój potencjału przyrodniczego i kulturowego na rzecz wspierania zatrudnienia.

Za realizację przedmiotu zamówienia oferujemy cenę netto: .....zł

cenę brutto: ..... zł

słownie.....zł

5. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

**8. Podpis(y) Wykonawcy(ów):**

| L.p. | Nazwa(y)<br>Wykonawcy(ów) | Imię i nazwisko osoby(osób)<br>upoważnionej(nych)<br>do podpisania niniejszej<br>oferty w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)<br>upoważnionej(ych) do<br>podpisania niniejszej oferty<br>w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)<br>Wykonawcy(ów) |
|------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|      |                           |                                                                                                                    |                                                                                                          |                               |

**BURMISTRZ**  
  
mgr Artur Rolka