|  |  |
| --- | --- |
|  | Zapytanie ofertowe numer ELOG/2/008251/25  **Organizacja warsztatów dla członków zespołu projektu pn. „Dostosowanie Energa-Operator S.A. do realizacji procesów**  **rynku energii za pośrednictwem CSIRE"** |

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

**Organizację warsztatów dla członków zespołu projektu**

**pn. „Dostosowanie Energa-Operator S.A.**

**do realizacji procesów rynku energii za pośrednictwem CSIRE"**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Energa-Operator S.A.**

**ul. Marynarki Polskiej 130**

**80-557 Gdańsk**

1. **DOSTAWCA (Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę)**

……………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy

………………………………………………………………………………………………………………………

Kod, Miasto

…………………………………………….………………………………………………………………………..

ulica, numer domu

……………………………….……………………….. …………………….…………….………………………….

Numer NIP Numer REGON

1. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę netto … \* (słownie złotych: ……..00/100) w tym:**

| **Kalkulacja cenowa** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Usługa | | Liczba osób /liczba pokoi | Cena jednostkowa netto zł. | Liczba dni | Suma netto zł.  (kol. 2x3x4) |
| *1* | | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **Usługa**  **Hotelowa** | pokoje jednoosobowe ze śniadaniem | 8 |  | 1 |  |
| pokoje dwuosobowe ze śniadaniem | 81 |  | 1 |  |
| **Usługa**  **Gastronomiczna** | serwis kawowy ciągły (2 dni, zgodny z ustalonym menu) | 170 |  | 2 |  |
| lunch serwowany (na ciepło, zgodnie z ustalonym menu) | 170 |  | 2 |  |
| uroczysta kolacja (na ciepło + zimna płyta - zgodnie z ustalonym menu) | 170 |  | 1 |  |
| alkohol -open bar (4 godz.- wino stołowe i piwo) | 170 |  | 1 |  |
| **Usługi**  **dodatkowe** | wynajem Sali konferencyjnej z wyposażeniem multimedialnym (układ teatralny) | 170 |  | 2 |  |
| parking  (ok. 60 samochodów - na czas pobytu) | - |  | 2 |  |
| atrakcje w cenie (np. basen, sauna, siłownia) | - |  | 1 |  |
|  | | | | | \* |

\* *Tę wartość należy przenieść do formularza w systemie CONNECT*

1. **OŚWIADCZAMY, że:**
   1. wykonamy przedmiot zamówienia,
   2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
   3. odległość od siedziby Zamawiającego wynosi……… (*proszę uzupełnić*).
2. **Dane osób do kontaktów w sprawie niniejszej oferty jest/są:**
3. imię i nazwisko .................., tel. ................, e-mail………
4. imię i nazwisko .................., tel. ................, e-mail………

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość) (data)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(podpis osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Dostawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*