Załącznik 1 Formularz Ofertowy

*…………………………………..*

*(miejscowość i data)*

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………

NIP …………………………………………………………………

REGON …………………………………………………………………

tel. …………………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie w ramach rozeznania rynku z dnia 03.07.2025 r.dotyczące zamówienia: **Kompleksowa usługa cateringowa podczas konferencji realizowanej w ramach projektu „Sprawny system rewitalizacji – podsumowanie 10-lecia funkcjonowania ustawy o rewitalizacji”,** w ramach realizacji umowy finansowanej z Programu Pomoc Techniczna dla Funduszy Europejskich 2021-2027 oraz budżetu państwaskładamy poniżej szacowaną wartość zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Stawka jedn. netto na osobę (zł)** | **VAT** | **Stawka jedn. brutto na osobę (zł)(C x D)** | **Liczba osób** | **Cena netto (zł)*(CxF)*** | **Cena brutto (zł)*(E x F)*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** |
| 1. | ciągły serwis kawowyw dniu 18.11.2025 r. |   | 23% |   | 200 |   |   |
| 2. | ciągły serwis kawowyw dniu 19.11.2025 r. |   | 23% |   | 200 |   |   |
| 3. | lunchw dniu 18.11.2025 r. |   | 8% |   | 200 |   |   |
| 4. | lunchw dniu 19.11.2025 r. |   | 8% |   | 200 |   |   |
| 5. | kolacjaw dniu 18.11.2025 r. |   | 8% |   | 200 |   |   |
| **Razem (zł) (poz. 1-5)** |   |  |