

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji:

Adres: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu 37-700 Przemyśl ul. Mickiewicza 34

E-mail: wtiz.bieszczadzki@strazgraniczna.pl

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa zamówienia: zapewnienie usługi hotelarskiej i konferencyjnej dla uczestników szkolenia w dniach 10-12 października 2018 r.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

termin wykonania zamówienia : 10-12 października 2018 r.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

L.p.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Ilość dób	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Noclegi (zakwaterowanie w pokojach hotelowych jednoosobowych)	osoby	10	2		
2.	Noclegi (zakwaterowanie w pokojach hotelowych dwuosobowych)	osoby	30	2		
3.	Wynajem sali konferencyjnej	godzina	12,5	-		
RAZEM						

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez :Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000)

.....
podpis osoby uprawnionej