

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej w Przemyślu

Adres: 37-700 Przemyśl, ul. Mickiewicza 34

E-mail: Zdzislaw.Dejnaka@strazgraniczna.pl tel.: (016) 673 23 69 lub 797 337 756

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa zamówienia: zapewnienie obsługi konferencyjnej i gastronomicznej dla uczestników spotkania roboczego (konferencji) w dniach 14-15 października 2019 r.

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. termin wykonania zamówienia : 14-15 października 2019 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	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Kolacja	osoby	30		
2.	Obiad	osoby	30		
3.	Śniadanie	osoby	30		
4.	Nocleg 1 doba (zakwaterowanie w pokojach jednoosobowych)	osoby	12		
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