**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)…………………………………………………………………………………...

Adres…………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji………………………………………………………………………...

NIP………………………………………………………………………………………………

Nr tel./nr faksu…………………………………………………………………………………..

e-mail……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest usługa w zakresie kompleksowej obsługi i zabezpieczenia dwudniowej konferencji obejmującej *Szkolenie obronne organizowanego
w dziale administracji rządowej "aktywa państwowe", "gospodarka złożami kopalin" oraz „łączność” dla pracowników prowadzących sprawy obronne w urzędach i w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez Ministra Aktywów Państwowych oraz u przedsiębiorców, na których Minister Aktywów Państwowych nałożył obowiązek wykonywania zadań obronnych,* składam niniejszą ofertę.

1. **Kalkulacja cenowa:**

|  |
| --- |
| **Zabezpieczenie i obsługa konferencji/szkolenia organizowanego przez Departament Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Ministerstwa Aktywów Państwowych****(przy założeniu udziału w konferencji / szkoleniu 50 osób)** |
| **Koszt całkowity**  | **Koszt na jednego uczestnika konferencji /szkolenia** |
| Netto: | Netto: |
| Brutto: | Brutto: |

1. **Propozycja miejsca / obiektu, w którym będzie realizowana konferencja / szkolenie** (nazwa, adres):

…………………………………………………………………………………………..

1. **Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia** (imię, nazwisko, adres e-mail, telefon):

…………………………………………………………………………………………...

* Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne do realizacji zamówienia.
* Wykonawca zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia.
* W razie wybrania naszej oferty Wykonawca zobowiązuję się do podpisania umowy sporządzonej na podstawie wzoru umowy przygotowanego w Ministerstwie Aktywów Państwowych oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_. \_\_\_.  r.

*(miejscowość, data)*

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

 *(pieczątka i podpis* *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*