**Oferta**

**na wynajem sali konferencyjnej wraz z usługą gastronomiczną w dniu 16 listopada 2015 r.**

**w** ramach realizacji projektu "Organizacja i funkcjonowanie Biura Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Kieleckiego Obszaru Funkcjonalnego" współfinansowanego z Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna na lata 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynajem sali konferencyjnej wraz z usługą gastronomiczną w dniu 16 listopada 2015 r.:** | |
| Cena brutto/os. (PLN, z VAT) |  |

1. Informacje o Oferencie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podejmowania decyzji |  |

1. Oświadczenia Oferenta / Sprzedawcy:
2. Oświadczam, iż zapoznałem się ze „Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia” i wyrażam zgodę na stosowanie jego zapisów.
3. Oświadczam, iż nie podlegam przesłankom o których mowa w art. 24 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U.   
   z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).
4. Jestem gotów osobiście podpisać w siedzibie Zamawiającego umowę na wynajem sali konferencyjnej wraz z usługą gastronomiczną.

Podpis (osoby upoważnionej do reprezentowania):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  PESEL |  |