

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: Przysiań Restauracja Sp. z o.o. Sp.k

Siedziba: ul. Żeglarska 3, 10-160 Olsztyn województwo: warmińsko - mazurskie

Adres poczty elektronicznej: restauracja@przystanolsztyn.pl

Strona internetowa: http://www.przystanolsztyn.pl

Numer telefonu: 0 (..) tel. kom. 601616787

Numer faksu: 0 (....)

Numer REGON: 366895039

Numer NIP: 7393896728

Nr rachunku rozliczeniowego 50 1750 1354 0000 3789 6446

Godziny urzędowania 10:00 – 20:00

Jestem: osobą prowadzącą działalność gospodarczą / mikro / małym / średnim / dużym - przedsiębiorstwem (skreślić niewłaściwe)

1. Dane dotyczące Zamawiającego**Centrum Edukacji i Inicjatyw Kulturalnych w Olsztynie,**

adres siedziby: ul. Parkowa 1, 10-233 Olsztyn, zwana dalej Zamawiającym.

NIP 739-05-15-602

Regon 510983060

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: ZP-K/01/2022, p.n.: **Catering - żywność na imprezy zamknięte organizowane w czasie i miejscu wyznaczonym** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

3.1 Cena oferty

Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
1	22868,11	2481,89	8 i 23	25350,00
2				

4. Oświadczam, że:

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuję termin płatności faktur określony w SWZ.

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty : ZENON KŁYSZEWSKI tel. Kontaktowy 601616787 mail: restauracja@przystanolsztyn.pl

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:tel. kontaktowy.....mail, :

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: B&D HOTELS S.A.

Siedziba: ul. Barska 28/30, 02-315 Warszawa województwo: mazowieckie

Adres poczty elektronicznej: hpolsztyn@hotelepark.pl

Strona internetowa: www.hotelepark.pl

Numer telefonu: 0 (89) 524 06 04 tel. kom. 511 165 786

Numer faksu: 0 (89) 524 00 77

Numer REGON: 012505788

Numer NIP: 522-00-01-116

Nr rachunku rozliczeniowego 77 1500 1562 1215 6001 0213 0000

Godziny urzędowania 8:00 – 16:00

Jestem: ~~osoba prowadząca działalność gospodarczą / mikro / małym / średnim / dużym - przedsiębiorstwem (skreślić niewłaściwe)~~

1. Dane dotyczące Zamawiającego**Centrum Edukacji i Inicjatyw Kulturalnych w Olsztynie,**

adres siedziby: ul. Parkowa 1, 10-233 Olsztyn, zwana dalej Zamawiającym.

NIP 739-05-15-602

Regon 510983060

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym Nr sprawy: ZP-K/03/2022, p.n.: **Catering - żywność na imprezy zamknięte organizowane w czasie i miejscu wyznaczonym - postępowanie powtórkowe** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

3.1 Cena oferty

Zadanie nr	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
1				
2	21.043,00	2.256,64	8% i 23%	23.300,00

4. Oświadczam, że:

4.1 Wykonam zamówienie publiczne w wymaganym w SWZ okresie.

4.2 Akceptuje termin płatności faktur określony w SWZ.

5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :
Dorota Kłyszewska tel. kontaktowy 502 427 195 mail: dklyszewska@hotelepark.pl

► Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:
Sylwia Smulska tel. kontaktowy 515 116 296 mail: marketing.olsztyn@hotelepark.pl