Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego z dnia 24.09.2021 r.

......................................, dnia ........................... roku

### ***Nazwa Wykonawcy***

 *(miejscowość) (data)*

Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

ul. Wieniawskiego 1

61-712 Poznań

prof. UAM dr hab. Krzysztof Hajder

**OFERTA CENOWA**

**I. Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** | **Oferowane miejsce realizacji usługi hotelowej** |
|  |  |

**II. Osoba do kontaktu po stronie wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**III. Treść oferty**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 24.09.2021 r., którego przedmiotem zamówienia jest usługa organizacji pobytu 20 doktorantów/ek oraz 2 prowadzących zajęcia podczas szkoły letniej w dniach 08.10.2021 – 13.10.2021 w Kołobrzegu oświadczamy, że:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą cenę:
	1. brutto: ………..………………………………………. zł,

(słownie: …………………………………………………..………………………………………………………… złotych),

* 1. netto: ………..………………………………………. zł,
	2. (słownie: …………………………………………………..………………………………………………………… złotych),
1. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będą / nie będą\* stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji zostaną / nie zostaną\* zatrudnione osoby znajdujące się w szczególnej sytuacji na rynku pracy:
2. osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy w liczbie ……………,
3. młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego w liczbie …………………,
4. osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w liczbie ………………….. .
5. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
6. Oświadczam, iż w razie wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zrealizuję usługi, stanowiące przedmiot Zapytania, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego określonych
w powszechnie obowiązujących przepisach, a także wynikających z dobrych praktyk w tym względzie.
7. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 21 dni.

.......................................................................................

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*

\* nieprawidłowe wykreślić