



Gliwice, 13.10.2025

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Klaster Innowacji Społecznych

Adres: ul. O. Jana Siemińskiego 22, 44-100 Gliwice

E-mail: projekty@klaster.org.pl, tel.: 736-859-203

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa i nr zamówienia: **Wynajem sal warsztatowych – nr FAMI-LNS/02/2025**

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia¹:

1. termin wykonania zamówienia*: od 25.10.2025 r. do 31.08.2027r.
2. Lokalizacja sal: powiat gliwicki, Gliwice, powiat rybnicki, Rybnik, powiat wodzisławski, Żory, Jastrzębie-Zdrój
3. Łączna liczba godzin wynajmu: 5200 godzin
4. Minimalne wymagania sal: powierzchnia min. 20 m², wyposażenie: projektor lub rzutnik, ekran, stoły, krzesła, Wi-Fi, dostęp do zaplecza sanitarnego, możliwość wynajmu w godzinach popołudniowych i weekendowych
5. Rozliczenie: na podstawie faktycznie wykorzystanych godzin wynajmu, wg stawki brutto/h.

III. Oświadczam², iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za³:

Cenę netto brutto.....zł.

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są⁴:

1.

2.

.....
podpis osoby uprawnionej

¹ Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp.

^{2e} Przywołane oświadczenie jest tylko przykładowe, zamawiający może dodać kolejne oświadczenia Wykonawcy w tym np. te dotyczące przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO.

³ Jeżeli dotyczy beneficjent powinien wstawić szczegółowy tabelaryczny cennik do wypełnienia przez Wykonawcę.

⁴ Np. dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie lub uprawnienia: curriculum vitae, list motywacyjny, kopia dyplomu, specyfikacja techniczna oferowanego urządzenia itp.