Załącznik nr 2 do Istotnych Warunków Zamówienia z dnia 30.12.2020 r.

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | Zespół Szkół Nr 1 im. prof. R. A. Cebertowicza w Głownie, ul. Kopernika 24/26, 95-015 Głowno, NIP: 7331040451 reprezentowany przez Elżbietę Kołodziej – Dyrektora Szkoły  |
| WYKONAWCA: | Nazwa/Imię i Nazwisko:Adres:Numer NIP (dot. Os. Prawnych):Telefon:Adres e-mail:Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: |

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:……………………………..

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **w sprawie świadczenia usługi hotelarskiej i restauracyjnej
w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowych
w ramach projektu** **POWERVET-2020-1-PL01-KA102-081082 pt. „Europejski wymiar kształcenia zawodowego edycja 2020” realizowanego w ramach „Międzynarodowa mobilność uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na zasadach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe,** składam następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następujących lokalizacjach:
2. Pierwszy wyjazd: 31.05.2021 r. - 11.06.2021 r. – (nazwa i adres hotelu)…………………………………………………………………..
3. Drugi wyjazd: 20.09.2021 r. - 01.10.2021 r. - (nazwa i adres hotelu)………………………………………………………………………..
4. Zrealizuję usługę w cenie całkowitej cenę brutto: ………………… PLN, słownie złotych: ……..……………………………………… w tym podatek VAT……………….. PLN, cena netto……………..PLN.
5. Szczegółowa specyfikacja proponowanej ceny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia zgodnie z częścią V załącznika nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia | Liczba osób | Cena jednostkowabrutto w PLN | Cena łącznaBrutto w PLN |
| 1. | Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach: 31.05.2021 r. - 11.06.2021 r. - Paralia Panteleimonos 600 65, Grecja | 28 |  |  |
| 2. | Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach: 20.09.2021 r. - 01.10.2021 r. .- Paralia Panteleimonos 600 65, Grecja | 28 |  |  |

1. Deklarujemy minimalny termin bez kosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 3 dni  | 7 dni  | 14 dni | 21 dni  | Więcej niż 21 dni |

1. Deklarujemy minimalny termin płatności faktury:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Mniej niż 7 dni | 7 dni  | 14 dni  | 21 dni | 30 dni  | więcej niż 30 dni  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z zapisami Ogłoszenia.
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy.
4. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu złożenia ofert.
5. Oświadczam, że w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego z uwzględnieniem treści Załącznika nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną.
6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach oraz złożone w ramach załączonych do oferty dokumentów, stanowiących jej integralną część są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
7. Osobą kontaktową po stronie Wykonawcy będzie: ……………………………………………, telefon/fax:

…………………………, e-mail: …………………………

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
2. Załącznik obligatoryjny - oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z obligatoryjnymi załącznikami (wzór oświadczenia – Załącznik 4a)
3. Załącznik obligatoryjny - oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu (wzór oświadczenia – Załącznik 4b)
4. Załącznik obligatoryjny - oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (wzór oświadczenia – Załącznik 4c)
5. Załączniki inne - ………………………………………………

…………., dnia …………..

 ………………………………………….

 *(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*