Załącznik nr 3

**Oferta**

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

(pieczęć Wykonawcy)

**Zespół Szkół Nr 3 im. Legionistów Miasta Pabianic ul. Gdańska 5, 95-200 Pabianice**

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

………………………...................................................................................................................

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 04.09.2019 r. na realizację usługi transportu międzynarodowego osób dla uczestników mobilności międzynarodowych w programie ERASMUS+ Kształcenie i szkolenia zawodowe w okresie od 06.10.2019r. do 02.11.2019r. oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość osób | Cena brutto za jedną osobę | Cena brutto  kol. 2 x kol. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Transport międzynarodowy i lokalny osób w terminie **06.10.2019 - 19.10.2019 r.** | **45** |  |  |
| Transport międzynarodowy i lokalny osób w terminie **20.10.2019 - 02.11.2019 r.** | **45** |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |

1. Oferujemy termin bezkosztowego anulowania przejazdu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 dni | | | | | 7 dni | | | | | | 10 dni | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

1. Oferujemy termin podstawienia autokaru w razie awarii lub zmiany terminu przejazdu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| do 8 godz. | | | | | do 12 godz. | | | | | do 16 godz. | | | | | do 24 godz. | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, z wykorzystaniem załącznika nr 2 do Zapytania ofertowego na warunkach określonych w niej określonych oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………….
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………

Nr tel.: …………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………

………………………….…..….……..………. …………….……..……..……………………….

miejscowość, data podpis za Wykonawcę