Pieczątka firmowa Wykonawcy

**Zespół Szkół nr 3 im. Legionistów Miasta Pabianic**

 **ul. Gdańska 5, 95-200 Pabianice, NIP: 7311840148**

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 04.09.2019 r. w sprawie świadczenia usługi hotelarskiej i restauracyjnej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach programu ERASMUS+ Kształcenie i szkolenia zawodowe – akcja 1 w miejscowości **Leptokarya 600 63, Grecja** składa następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następujących hotelach:

I mobilność – …………………………………………………………….

II mobilność - ……………………………………………………………

W cenie całkowitej, gdzie wartość brutto wynosi …………………………..…………………..PLN (słownie: …………………………………………………………………………..……………………………………………………)

a w szczególności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia zgodnie z częścią IV załącznika nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Cena łączna brutto w PLN** |
| 1. | Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach 07.10.2019 - 18.10.2019 r. | 45 |  |  |
| 2. | Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach 21.10.2019 - 01.11.2019 r. | 45 |  |  |

1. Deklarujemy minimalny termin bez kosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

 3 dni 7 dni 14 dni 21 dni

1. Deklarujemy minimalny termin płatności faktury:

 7 dni 14 dni 21 dni 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. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

Podwykonawcą będzie:

firma ..........................................................................................................................................................

(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu w sytuacji gdy wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustaw Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia)

1. Osobą kontaktową po stronie Wykonawcy będzie: ……………..…………………..…………….., telefon/fax: ……….……………………………..……………, e-mail: ……………………………..………….………..
2. Oświadczam, że załącznikami do niniejszej oferty są:
3. ……………………………..…………..
4. …………………………………..……..
5. …………………………………………
6. …………………………………………
7. …………………………………………
8. …………………………………………
9. …………………………………………

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

 data, miejscowość podpis za Wykonawcę