…………………………………………….

Pieczątka firmowa Wykonawcy

 **Zespół Szkół Licealnych im. Bolesława Chrobrego**

 **Ul. M. Curie – Skłodowskiej 6, 37-300 Leżajsk**

FORMULARZ OFERTOWY

………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 03.10.2018 r. w sprawie świadczenia usługi hotelarskiej i restauracyjnej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach programu POWER Kształcenie i szkolenia zawodowe – akcja 1 w w miejscowości Chatilion, 11024 Chatilion (AO), Włochy, 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 12.10-23.11.2018r. | 45 |  |  |
| 2. | Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach 30.09-11.10.2019r.  | 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. …………………

 …………………………………… ……………………………………

 data, miejscowość podpis za Wykonawcę