

Załącznik nr 2 do Istotnych Warunków Zamówienia – Formularz ofertowy

.....
Pieczętka firmowa Wykonawcy

Powiat Włodawski
Zespół Szkół Zawodowych Nr 1
im. 2 Warszawskiej Brygady Saperów
i II Liceum Ogólnokształcące
im. A. Frycza-Modrzewskiego we Włodawie
 ul. Andrzeja Frycza-Modrzewskiego 24
 22-200 Włodawa

FORMULARZ OFERTOWY

..... (nazwa Wykonawcy)
 w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 07.12.2020 r. w sprawie świadczenia usługi hotelarskiej i restauracyjnej w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowych w ramach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, w miejscowości Galzignano Terme, 35030 (PD), we Włoszech, składa następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w hotelach:

 w cenie całkowitej, gdzie wartość brutto wynosi PLN (słownie:), a w szczególności:

LP.	Przedmiot zamówienia zgodnie z częścią V 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 03.05.2021 r. - 14.05.2021 r.	44		
2.	Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach 04.10.2021 r. - 15.10.2021 r.	44		

2. Deklarujemy minimalny termin bez kosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

3 dni

7 dni

14 dni

21 dni

Załącznik nr 2 do Istotnych Warunków Zamówienia – Formularz ofertowy

3. Deklarujemy minimalny termin płatności faktury:

7 dni

14 dni

21 dni

30 dni

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z zapisami Ogłoszenia.
6. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy.
7. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu złożenia ofert.
8. 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.
9. 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 ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia)

10. Osobą kontaktową po stronie Wykonawcy będzie:,
telefon/fax:, e-mail:

11. Oświadczam, że załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

.....

data, miejscowość

podpis za Wykonawcę