**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego nr 2/INT181/2022**

**na transport w autokarowy** uczestników wydarzenia w ramach projektu „Uniwersytet spotyka się z biznesem; Polsko-Niemiecki Campus Innowacyjny - innowacyjny projekt pilotażowy INT 181”współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | |  |
| Adres | |  |
| Telefon / fax | |  |
| E-mail | |  |
| NIP | |  |
| REGON | |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **składam(y) niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Cena netto**  **za km** | **VAT**  **%** | **Cena brutto**  **za km** | **Ilość km /**  **1 autokar** | **Liczba autokarów** | | **Wartość**  **netto**  **1x4x5** | **VAT %** | **Wartość**  **brutto**  **6+7** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 |
| Jazda po Polsce | .. | . | … | … | .. | | .. | .. | … |
| Jazda po Niemczech | .. | . | … | … | .. | | .. | .. | … |
| **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM** | | | | | | ………………………………… | | | |
| Cena słownie | | | ………………………………………………………………………………… | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pojazd zastępczy** | **Minuty** |
| Czas podstawienia pojazdu zastępczego |  |

UWAGA: W przypadku przekroczenia limitu kilometrów lub przejechania mniejszej ilości kilometrów, Wykonawca rozliczać się będzie wg faktycznie przejechanych kilometrów za stawkę według złożonej oferty.

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i dysponuję/dysponujemy potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia,
* Uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
* Spełniam/spełniamy warunki określone w Zapytaniu Ofertowym,
* W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i czasie zaznaczonym przez Zamawiającego.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej