**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Nabywca:**

**Powiat Włoszczowski,** ul. Wiśniowa 10,

29-100 Włoszczowa; NIP: 6090072293

**Odbiorca:**

**Zespół Szkół Nr 2 im. Hetmana Stefana Czarnieckiego we Włoszczowie,**

ul. Koniecpolska 40, 29-100 Włoszczowa

**FORMULARZ OFERTOWY**

………………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 30.08.2022 r. w sprawie świadczenia usługi hotelarskiej i restauracyjnej, w tym realizację zakwaterowania i wyżywienia dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach Programu Erasmus+, sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe, w miejscowości Nea Mesangala, 400 07, w Grecji, składa następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w hotelu: …………………………………………..... …………………………………………………………………………………………………….. 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 29.09.2022 r. – 21.10.2022 r. | 32 |  |  |

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. Oświadczamy, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu złożenia ofert.
5. Oświadczamy, że w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązujemy 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. 57 Ustawy Pzp., Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, 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. …………………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………………………………
12. …………………………………………………………………………………………………

…………………………………… ……….….……………………………………

 data, miejscowość podpis za Wykonawcę

\* niepotrzebne skreślić