**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

z dnia **31.07.2023 r.**

skierowany do: Urząd Miejski w Starachowicach ul. Radomska 45, 27-200 Starachowice

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu:** |  |
| **Siedziba:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **31.07.2023 r.**, na „Zakup biletów lotniczych do Włoch oraz ubezpieczenia dla 5 osób”, oferujemy kwotęw wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwota netto** | **Kwota podatku VAT** | **Kwota brutto** |
|  |  |  |
| słownie:………………………………………….. | słownie:………………………………………….. | słownie:………………………………………….. |

zgodnie z kryteriami określonymi przez Zamawiającego.

**Wykonawca oświadcza, że:**

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. zapoznał się z zapytaniem ofertowym z dnia 31.07.2023r. i uznaje się związanym zawartymi w nim postanowieniami,
5. zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:** |
|  |  |

1. zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym,
2. zaakceptował wzór umowy i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. nie została otwarta w stosunku do Wykonawcy likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalega z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
4. oferta spełnia wymagania techniczne zawarte w zapytaniu ofertowym z dnia 31.07.2023r.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Data, podpis oraz pieczęć firmowa oferenta/ imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta |