/Pieczęć Wykonawcy/

………………………………..

miejscowość, data

**Formularz ofertowy**

**Do: Zespół Szkół im. Macieja Rataja**

**ul. IV Dywizji Wojska Polskiego 72,**

**78-120 Gościno**

1. **Dane wykonawcy:**

Nazwa wykonawcy (winna być zgoda z wpisem do KRS lub CEiDG)

.…………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………...

Województwo: …………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

**Osoba uprawniona do kontaktu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Stanowisko, podstawa reprezentacji: |  |

1. **Treść oferty:**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy wymienionego w pkt. I „Formularza ofertowego”, oferuję wykonanie niniejszego zamówienia publicznego w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, za wskazaną cenę ryczałtową:

1. **Łączny koszt realizacji zamówienia:**

Brutto: …………………………………………………………………………….. PLN

słownie: ……………………………………………………………………PLN brutto

w tym kwota netto: …………………………………………………PLN

podatek VAT w wysokości: ………………………………………..PLN

w tym:

1. **Zakup biletów lotniczych dla 11 osób (w dwie strony):**

Brutto: ………………………………………………………………………… PLN

słownie: …………………………………………………………………PLN brutto,

w tym kwota netto: …………………………………………..............PLN

podatek VAT w wysokości: …………………………………………PLN

Termin realizacji (data wylotu i powrotu): ………………………………………………….

Linie lotnicze (pełna nazwa): …………………………...Numer lotu:…………………….

KOD IATA lotniska wylotu ……………….. Kod IATA lotniska przylotu:………..............

1. **Organizacja przewozu osób na trasie Zespołu Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie – Port Lotniczy oraz Port Lotniczy – Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie:**

Brutto: ……………………………………………………………………… PLN

słownie: …………………………………………………………………PLN brutto,

w tym kwota netto: ……………………………………………………PLN

podatek VAT w wysokości: …………………………………………PLN

1. **Organizacja transportu lotniczego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap podróży** | **Lotnisko wylotu**  **(miejscowość)** | **Data i godzina wylotu** | **Lotnisko przylotu**  **(miejscowość)** | **Data i godzina przylotu** |
| **I** | **Port Lotniczy – Polska -** |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  | **Port lotniczy – Włochy – Reggio Emilia** |

1. **Organizacja transportu lądowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap podróży** | **Miejscowość i miejsce wyjazdu** | **Data i godzina wyjazdu** | **Miejscowość i miejsce przyjazdu** | **Data i godzina przyjazdu** | **Środek transportu** |
| **Trasa Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie – Port Lotniczy** | | | | | |
| **I** | **ZS im. M. Rataja w Gościnie** |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  | **Port Lotniczy – Polska -** |
| **Trasa Port Lotniczy - Zespół Szkół im. Macieja Rataja w Gościnie** | | | | | |
| **I** | **Port lotniczy – Polska -** |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  | **ZS im. M. Rataja w Gościnie** |

1. **Potwierdzanie spełnienia wymogów Zamawiającego**
2. Cena oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją – uwzględnia ona wszystkie koszty wykonania zamówienia. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią specyfikacji i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń, jak również że uzyskałem/am wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty i wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że przystępując do niniejszego postępowania zapoznałem/am się z wszelkimi dokumentami, projektami umów i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Akceptuję załączoną do zapytania ofertowego umowę.
5. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…………………………………………..

(pieczęć i podpis osób uprawnionych

do podejmowania zobowiązań)