*Zał. nr 1 do zapytania nr MIR/KSOW-WY-STUD-ZG/2018*

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy*:*
2. Nazwa Wykonawcy:

1. Adres Wykonawcy:

tel.: ................................................ fax.: .............................................

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………

1. Oferta na: **Organizacja wyjazdu studyjnego dla 48 -osobowej grupy z Małopolski do województwa lubuskiego w region Zielonej Góry .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 |
| Lp. | Cena jednostkowa brutto za jednego uczestnika wyjazdu [PLN] | Maksymalna liczba uczestników | Cena brutto wykonania zamówienia (kol.1 x kol. 2) [PLN] |
| 1 |  | 48 osób |  |

1. **Termin wyjazdu** (zgodny z ustanowionym w opisie przedmiotu zamówienia):

**…………………………………………………………………………………………**

1. **Nazwa hotelu wraz z dokładnym adresem/adresami, w których będą zakwaterowani uczestnicy wyjazdu studyjnego:**

**- ………………………………………………………………………………………….………………….**

**- …………………………………………………………………………….……………………………….**

**- ……………………………………………………………………………..……………………………….**

**- ………………………………………………………………………………..…………………………….**

1. Warunki płatności zgodne z ustanowionymi we wzorze umowy (załącznik nr 2).
2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania oraz wzoru umowy i akceptujemy ją bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam(y), że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie organizowania imprez turystycznych oraz/lub pośredniczenia na zlecenie klientów w zawieraniu umów o świadczenie usług turystycznych, który posiada wpis do odpowiedniego rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 196 z późn. zm).

*............................................... ...............................................*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*