**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania nr 4/INT 109/2019**

dotyczącego usługi transportu - przewozu dla 30 osób będących uczestnikami projektu „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” realizowanego w ramach Programu Współpracy Interreg VA Meklemburgia - Pomorze Przednie /Brandenburgia / Polska INT 109 w Szczecinie i Policach w dniach 20.11 – 21.11.2019

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon / fax  |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

w odpowiedzi zapytanie dotyczące usługi transportu - przewozu dla 30 osób będących uczestnikami projektu „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” realizowanego w ramach Programu Współpracy Interreg VA Meklemburgia - Pomorze Przednie /Brandenburgia / Polska INT 109 w Szczecinie i Policach w dniach 20.11 – 21.11.2019

**składam(y) niniejszą ofertę:**

**Kryterium 1 cena**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Wartość brutto****(z podatkiem VAT)** |
| 1. | usługa transportu dla grupy Szczecin – Kołbaskowo – Szczecin w terminie 20.11.2019 r.  |  |
| 2. | usługa transportu dla grupy Szczecin- Police – Szczecin w terminie 21 listopada 2019 |  |
| **RAZEM** |  |

Cena słownie: ……………………………………………………………………………….

**Kryterium 2 czas podstawienia pojazdu zastępczego**

czas podstawienia pojazdu zastępczego ………… minut (maksymalnie 90 minut)

Ponadto oświadczamy, że:

* oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia
* uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
* akceptujemy postanowienia zapytania ofertowego i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i czasie zaznaczonym przez **Zamawiającego.**
* posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.

Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

...............................................................................................
tel. .................................................... fax. ................................
e-mail: ……………………………………………………………………

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...............................................................................

Podpis(y) Wykonawcy: