Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Białystok, dn. …………………….

**(wzór)**

**OFERTA**

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

z siedzibą:.................................................................................................................................................

NIP ……………………………………….. REGON …………………………………………………………..

adres e-mail:………………………………………………………………………………………………………..

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich nr telefonów:

1. ……………………………………………… tel. ………………………………..

2.. …………………………………………….. tel. ……………………………….

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania na:

**„*Obsługa wyjazdów zagranicznych pracowników, studentów, doktorantów oraz gości Politechniki Białostockiej”.***

za cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Przewidywana maksymalna zleceń**  | **Cena jednostkowa netto za 1 zlecenie** | **Cena ofertowa netto** | **VAT w %** | **Kwota VAT** | **Cena ofertowa brutto** |
| **1.** | Rezerwacja biletów lotniczych | **580** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Pośrednictwo wizowe | **80** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Pośrednictwo rezerwacji pokoju hotelowego | **30** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razemcena ofertowa netto(∑ poz. 1 do 3) |  | Razem kwota VAT (∑ poz. 1 do 3) | Razem cena ofertowa brutto(∑ poz. 1 do 3) |
|  |  |

**Warunki realizacji zamówienia:**

**Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania Umowy do dnia 31 grudnia 2019 r. lub do momentu wyczerpania kwoty szacunkowej wartości Umowy**

**Termin płatności -** 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Usługa (w odniesieniu do biletów lotniczych) odpowiada standardom Międzynarodowego Stowarzyszenia Transportu Lotniczego – IATA.
3. Posiadamy / do czasu zawarcia umowy będziemy posiadać *(niepotrzebne skreślić)* na terenie miasta Białystok biuro/biura lub przedstawiciela biura (np. pośrednika, podwykonawcy) w celu świadczenia usług pośrednictwa wizowego pod adresem/adresami:

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

1. Zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
3. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

……………………………………………, e-mail: ………………………….… tel. ……………………….…………

 *( Imię i nazwisko )*

Do oferty załączamy:

1. Wykaz pracowników, linii telefonicznych i e-maili dla potrzeb realizacji umowy.

.......................................................

Miejscowość i data

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

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy