**Załącznik nr 2**

**Do zapytanie ofertowego z dnia 14.07.2023 r.**

*(pieczęć adresowa/nazwa  firmy Wykonawcy)*

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu:                                                                 E-mail:

NIP: REGON:

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na organizację zakwaterowania i wyżywienia dla u dla 2 przedstawicieli kadry pedagogicznej w ramach projektu nr **2022-1-PL01-KA121-VET-000056661**. Projekt finansowany przez Unię Europejską, realizowany w ramach Programu Erasmus+, Sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1 Mobilność Edukacyjna, oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia za:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującej lokalizacji (nazwa hotelu
i adres):
* Termin 06/13.08.2023…………………………………………………………………………………………….
1. Cenę jednostkową brutto: ………………….. PLN (za jednego uczestnika)
2. Cenę łączną brutto: ………………… PLN, słownie złotych: ……..………………………………………
3. Deklarujemy graniczną datę bez kosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  |
| 05.08.2023 | 04.08.2023  | 03.08.2023 | Wcześniej niż 03.08.2023 |  |

1. Kryterium jakość zakwaterowania. Ilość udostępnionych dla uczestników pokojów w miejscu zakwaterowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |  |
|  |  2 |   |  1 |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z zapisami Ogłoszenia.
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym
i Umowie.
4. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 10 dni od terminu złożenia ofert.
5. Oświadczam, że w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego z uwzględnieniem treści
Załącznika nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną.
6. Osobą kontaktową po stronie Wykonawcy będzie: ……………………………………………, telefon/fax:

…………………………, e-mail: …………………………

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Wypełniony Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia
2. …..................................................................................

……………………..…..................., dnia ….................

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*