**Załącznik nr 2**

**Do zapytanie ofertowego z dnia 28.03.2024 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 dl:

* 25 uczestników (22 uczniów i 3 opiekunów) projektu edukacyjnego nr **2023-1-PL01-KA121-VET-000130900**, realizowanego w ramach Programu Erasmus+, Sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1 Mobilność Edukacyjna. – mobilność do Francji (zadanie 1)
* 2 uczestników kursów i szkoleń projektu edukacyjnego nr **2023-1-PL01-KA121-VET-000130900**, realizowanego w ramach Programu Erasmus+, Sektor Kształcenie i Szkolenia Zawodowe, Akcja 1 Mobilność Edukacyjna. – mobilność do Grecji (zadanie 2),

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) – zadanie 1: ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Termin 15-26.04.2024 r.

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującej lokalizacji (nazwa hotelu   
   i adres) – zadanie 2: ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Termin 20-25.07.2024 r.

1. Cenę jednostkową brutto: ………………….. PLN (za jednego uczestnika mobilności do Francji – zadanie 1)
2. Cenę jednostkową brutto: ………………….. PLN (za jednego uczestnika mobilności do Grecji – zadanie 2)
3. Cenę łączną brutto: ………………… PLN, słownie złotych: ……..……………………………..…………………………………
4. Deklarujemy graniczną datę bez kosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 13.04.2024 /19.07.2024 | 11.04.2024 / 18.07.2024 | 10.04.2024 / 17.07.2024 | Wcześniej niż 10.04.2024 / 17.07.2024 |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 15 i więcej | 14 - 10 | 8 – 9 | Mniej niż 8 |  |

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 5 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: ……………………………………………………………..………………
7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
8. Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego: Opis przedmiotu zamówienia
9. ….............................................................................................................

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

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*