***Załącznik Nr 2 do postępowania*** ZZE 271.29.2023

data: …………………..

…………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym o sygnaturze:

ZZE 271.29.2023przedstawiamy niniejszą ofertę.

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy i miasto:

Numer NIP:

1. Dane niezbędne do przygotowania zamówienia w razie wyboru:
2. Rachunek bankowy, na który dokonana będzie wypłata wynagrodzenia:

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

(właściciel rachunku bankowego, nazwa banku, numer rachunku bankowego)

1. Osoba/y upoważnione do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia:

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

(imię, nazwisko oraz nr. telefonu i faxu, e-mail)

1. Oświadczamy, że spełniamy warunek udziału w postępowaniu.
2. Oświadczamy, że posiadamy zdolność do realizacji zamówienia.
3. Koszt wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| osoby | **Organizacja** | **hotel (3 noce)** | **transport miejski Hamburg** | **kolacja 2x** | **lot ( 1 bagaż mały)** | **transport z Bydgoszczy na lotnisko/z powrotem** |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| SUMA | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**Całkowita cena brutto wynosi: ……………………….………. złotych**

Stawka podatku VAT: ……………………………….………………..…

Wartość podatku VAT: ………………………………………….……....

1. Opis elementów wycenionej usługi, loty, hotel, restauracja itd.

……………………………………………

data, imię, nazwisko

i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy