

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

A2 Sp. z o.o.
Ul. Krajobrazowa 20/E2
35-119 Rzeszów

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na **usługę organizacji wyjazdów w ramach realizacji projektu pn. „Klub Seniora 2 przy placówkach Maluszkowo” nr wniosku RPPK.08.03.00-18-0044/18, Działanie 8.3 RPO WP 2014-2020** oświadczam, że:

łącna wartość zamówienia w okresie obowiązywania umowy wynosi:

brutto: PLN (słownie:) w tym:

Lp.	Rodzaj wyjazdu	Średnia cena za jednego uczestnika brutto	Wartość brutto za cały wyjazd biorąc po uwagę maksymalną liczbę uczestników podaną w zał. nr 3 do zapytania ofertowego
2019 r.			
1	Wyjazd 1-dniowy		
2	Wyjazd 2-dniowy		
2020 r.			
1	Wyjazd 1-dniowy		
2	Wyjazd 2-dniowy		
2021 r.			
1	Wyjazd 1-dniowy		
2	Wyjazd 2-dniowy		
2022 r.			
1	Wyjazd 1-dniowy		
2	Wyjazd 2-dniowy		

Jednocześnie oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że rolę Koordynatora wyjazdów pełnić będzie (imię i nazwisko), posiadający/ca doświadczenie w zorganizowaniu wyjazdów w okresie ostatnich 3 latach dla min. 30 uczestników.

Ponadto oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania oraz, że nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Zakres oferowanych usług jest zgodny z zakresem objętym zapytaniem ofertowym.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
4. Projekt umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Nazwa podwykonawcy któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części całości przedmiotu zamówienia (zakres rzeczowy):

Lp	Nazwa podwykonawcy	Zakres rzeczowy

*** Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS (jeśli dotyczy) :

telefon

e-mail:

NIP:

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy