**Załącznik nr 3**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

**OFERTA**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu:………………………………… E-mail: …………………………………………….

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

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **realizację usługi transportu międzynarodowego dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach projektu pt. „Rozwijamy kompetencje kluczowe z programem Erasmus+” nr 2023-1-PL01-KA122-SCH-000138971, finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego** oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia za cenę brutto …………………………….…… PLN, słownie złotych ……………………………………………………………..…………. **w terminie 07-20.04.2024 r.**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość osób | Cena brutto za jedną osobę | Cena brutto  kol. 2 x kol. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Transport międzynarodowy i lokalny osób w terminie **07-20.04.2024 r.** | 34 |  |  |
| RAZEM: | | |  |

Oferujemy termin bez kosztowego anulowania przejazdu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 dni | | | | | 7 dni | | | | | 14 dni | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oferujemy termin podstawienia autokaru w razie awarii lub zmiany terminu przejazdu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| do 12 godz. | | | | | do 18 godz. | | | | | do 24 godz. | | | | | do 30 godz. | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczam, że:

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w terminie **07-20.04.2024 r.**
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, z wykorzystaniem załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego na warunkach określonych w niej określonych oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszego formularza są:
   1. ………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………….
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………

Nr tel.: …………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………

…………………………. ………………………….

miejscowość, data podpis za Wykonawcę