**Załącznik nr 2**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

My, niżej podpisani

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi transportu międzynarodowego dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach projektu „Europejski staż zawodowy dla uczniów Zespołu Szkół Nr 1 w Płońsku” numer: 2020-1-PL01-KA102-081020, dofinansowany z projektu ,,Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **w terminie od 11.04.2021r. do 24.04.2021r.**

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia po cenach określonych poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu zamówienia | Ilość osób | Cena brutto za jedną osobę | Cena brutto (łączna)kol. 2 x kol. 3 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Usługi transportu międzynarodowego dla uczestników mobilności międzynarodowej w ramach projektu „Europejski staż zawodowy dla uczniów Zespołu Szkół Nr 1 w Płońsku” numer: 2020-1-PL01-KA102-081020, dofinansowany z projektu ,,Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **w terminie od 11.04.2021r. do 24.04.2021r.** | **44** |  |  |
| **CENA BRUTTO:** |  |

1. Oferujemy termin bezkosztowego anulowania przejazdu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 dni | 7 dni | 10 dni |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  do 8 godz. | do 12 godz. | do 16 godz. | do 24 godz. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Zobowiązujemy się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Ponadto oświadczam, że zapoznałam/łem się z projektem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …..................................................................................
2. …..................................................................................

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Nr tel.: …………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………

……………………..………. …………………………….

miejscowość, data podpis za Wykonawcę