

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
REGON

.....
NIP

.....
Tel./Fax/ e-mail

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia na postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: **Organizacja obozu szkoleniowo-integracyjnego na Słowacji dla studentów z niepełnosprawnością i wolontariatu Uniwersytetu Rzeszowskiego** składamy niniejszą ofertę, zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

1. Oferujemy cenę za przedmiot zamówienia:

Wu: Łączne szacunkowe wynagrodzenie za wykonanie całego przedmiotu zamówienia wynosi:

wartość netto zł (słownie)

wartość VAT zł (słownie)

wartość brutto zł (słownie)

W1: w tym wynagrodzenie za jednego uczestnika obozu:

wartość brutto.....zł (słowniezł.)

Kryterium oceny ofert:

Przedmiot zamówienia zrealizujemy w miejscu (podać nazwę i adres hotelu/ośrodka)	Podać standard hotelu/ośrodka (np. liczbę posiadanych gwiazdek)

Odległość zaoferowanego hotelu/ośrodka od stacji początkowej wyciągów narciarskich

wynosi.....m

2. Oświadczamy, że:

- przedmiot zamówienia wykonamy w terminie zgodnym z siwz
- zapoznaliśmy się z warunkami i informacjami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- cena podana w punkcie 1 zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i jest ostateczna
- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
- zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ, akceptujemy zawarte w nim postanowienia
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

3. Oświadczam/y, że **zamierzam/y** / **nie zamierzam/y** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

Lp.	Opis części zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę	Nazwa podwykonawcy

4. Oświadczam/y, iż jestem/śmy (właściwie zaznaczyć):

Wielkość przedsiębiorstwa			
<input type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/> średnie	<input type="checkbox"/> duże

..... dnia

.....
*podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy.*

*obowiązkowo wypełnić