**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Sano – Centrum Zindywidualizowanej Medycyny Obliczeniowej – Międzynarodowa Fundacja Badawcza **OFERTA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

*adres*

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

*NIP*

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

*adres e-mailowy*

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

*telefon*

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

*Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym*

**Oferujemy rezerwację, zakup i sukcesywne dostaw biletów lotniczych i kolejowych, ubezpieczenia podróży, oraz rezerwację i zakupu usług hotelowych w kraju i za granicą, zgodnie z zakresem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedstawionych poniżej warunkach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Jedn. Miary** | **Oferowane wielkości** |
| Cena brutto opłaty transakcyjnej za bilet lotniczy międzynarodowy | Zł |  |
| Cena brutto opłaty transakcyjnej za bilet lotniczy krajowy | Zł |  |
| Cena brutto opłaty transakcyjnej za bilet kolejowy (krajowy i zagraniczny) | Zł |  |
| Cena brutto opłaty transakcyjnej za rezerwację hotelu (w kraju i za granicą) | Zł |  |
| Cena brutto za pośrednictwo w uzyskaniu i zakupie wiz | Zł |  |
| Procentowa wysokość upustu od ceny biletu przewoźnika przy zakupie biletów lotniczych krajowych i międzynarodowych | % |  |
| **Procentowa wysokość upustu od ceny miejsca hotelowego** | % |  |
| **Deklarowany przez Wykonawcę czas odpowiedzi na zapytanie dotyczące rezerwacji biletu lotniczego i kolejowego** | Godziny |  |

**Termin realizacji usługi: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy lub do dnia wyczerpania kwoty przewidzianej przez Zamawiającego na realizację zamówienia, w zależności od tego która z wymienionych okoliczności nastąpi wcześniej.**

***Oświadczenia:***

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym powyżej, zgodnie z wymaganiami SIWZ;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert;
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały przeze mnie przedstawione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***Zakres prac powierzonych podwykonawcom:***

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

*1. wykonanie.......................................................................................................................*

*Nazwa Podwykonawcy .......................................................................................................*

*2. wykonanie.......................................................................................................................*

*Nazwa Podwykonawcy .......................................................................................................*

Oświadczamy, że mamy status małego lub średniego przedsiębiorcy w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zmianami): **TAK/NIE**

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**\***rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

**Opis oferowanego przedmiotu zamówienia**

Usługi rezerwacji, zakupu i sukcesywnych dostaw biletów lotniczych i kolejowych, ubezpieczenia podróży, oraz rezerwacji i zakupu usług hotelowych w kraju i za granicą, zgodnie z zakresem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia będą realizowane za pośrednictwem placówek Wykonawcy znajdujących się:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Adres** | **Godziny otwarcia** | **Telefon kontaktowy** | **E-mail** |
| ………. | ……….. | …………. | ………….. | …………. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Adres e-mail do korespondencji elektronicznej (do przesyłania zleceń i zamówień) z Zamawiającym:………………**

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

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy