## WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

„**Usługa rezerwacji, sprzedaży i dostawy międzynarodowych biletów lotniczych na przewozy pasażerskie dla potrzeb Politechniki Rzeszowskiej na okres 12 miesięcy.**”.

1. oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, wg stawek:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Wysokość brutto opłaty transakcyjnej** | |  |
| Opłata transakcyjna (OPŁATA) za bilet krajowy i międzynarodowy  (opłata za wystawienie 1 biletu podana w zł) | |  |  | |
| **RAZEM** | | **200\* x wysokość brutto opłaty transakcyjnej** |  | |
| **Wysokość upustu (UPUST) od ceny biletu przewoźnika przy zakupie biletów lotniczych krajowych i międzynarodowych** (podana w %) | | |  | |
| **Cenę brutto oferty Wykonawcy należy wyliczyć wg następującego wzoru:**  **300 000,00 zł - (300 000,00 zł\*\* x UPUST) + (200\*\*\* x OPŁATA) = ……...........……zł**  (słownie) .............................................................................................................................. zł | | | | |

***\* szacunkowa liczba biletów lotniczych***

***\*\* wartość szacunkowa wszystkich zamówień***

1. Podane w punkcie 1) wysokości opłat zawierają wszelkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że wszelkie koszty oraz opłata transakcyjna są stałe i ustalone na okres ważności umowy.
3. Oświadczamy, że dysponujemy biurem obsługi klienta zlokalizowanym w ………………. adres:.........................................................................................................

telefon:.......................,

fax............................

e-mail :................................

Biuro czynne jest ......... dni w tygodniu, przez .............. godzin dziennie w dni robocze, od godziny .............. do godziny.......................

1. Oświadczamy, iż oferujemy termin realizacji zamówienia **12 miesięcy liczonych od dnia udzielenia zamówienia, tj. podpisania umowy lub do momentu wyczerpania kwoty określonej w umowie.**
2. Zakres usług przewidziany do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SIWZ.
3. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, oraz nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
5. oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,
6. Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa podwykonawcy | Zakres rzeczowy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* */Jeśli nie dotyczy wykreślić/*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa* ***(usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).***

1. załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

**Czy wykonawca jest małym/ średnim przedsiębiorcą:**

□**TAK** □**NIE**

**UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

**e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy