*Załącznik nr 3*

*do Zapytania ofertowego - Oferta*

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

(pieczęć Wykonawcy)

**Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego   
im. Ziemi Dobrzyńskiej w Nadrożu**

**Nadróż 1, 87-515 Rogowo**

**OFERTA**

………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 08.03.2024 r. w sprawie świadczenia usługi noclegów ze śniadaniami dla uczestników mobilności międzynarodowej w miejscowości **Paralia Neou Panteleimona, 600 65, Grecja** składa następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującym hotelu:

I mobilność – ………………………………………………………………………………………………..

W cenie całkowitej, gdzie wartość brutto wynosi …………………………..…………………..PLN (słownie: ……………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość osób** | **Cena brutto za jedną osobę** | **Cena brutto**  **kol. 2 x kol. 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Zapewnienie noclegów ze śniadaniami w terminie **08-19.04.2024 r.** | 34 |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |

1. Oferujemy termin bez kosztowego anulowania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 dni | | | | | 5 dni | | | | | 7 dni | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy, z wykorzystaniem załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego na warunkach określonych w umowie 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