##

OP-IV.272.1.2018.AO

Załącznik nr 2a do SIWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

**część nr 1**

Nazwa Wykonawcy . . . . . . . . . .

Adres Wykonawcy . . . . . . . . . .

tel. . . . . . . . . . . . .

faks: . . . . . . . . . . . .

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

**Składamy naszą ofertę na kompleksową obsługę w zakresie rezerwacji i sprzedaży oraz dostarczenia biletów lotniczych na loty zagraniczne i krajowe wraz
z ubezpieczeniem z podziałem na części.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena opłaty transakcyjnej za rezerwację i zakup jednego biletu lotniczego zagranicznego wraz z ubezpieczeniem | ………………………..zł brutto |
| Cena opłaty transakcyjnej za rezerwację i zakup jednego biletu lotniczego krajowego | ………………………..zł brutto |
| Upust od ceny biletu lotniczego przewoźnika wraz z opłatami lotniskowymi | ………………………..% |

Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, iż akceptuję przekazany przez Zamawiającego szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (stanowiący załącznik nr 1a do SIWZ) oraz wzór umowy (stanowiący załącznik nr 3a do SIWZ).

Oświadczam, iż w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Część zamówienia dotycząca …………………………………………………………………\* będzie realizowana przez podwykonawcę ……………………………………(podać nazwę podwykonawcy).

(\*jeśli dotyczy).

**Wykonawca/ wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia jest małym lub średnim przedsiębiorstwem …TAK/Nie…………………………. (wskazać właściwe, dla każdego z wykonawców)**

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W myśl art. 8 ust. 3 ustawy konieczne jest, aby Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert w danym postępowaniu zastrzegł, że konkretne informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz nie mogą zostać udostępnione jak również wykazał, iż informacje te rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Nie wykazanie, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.

Zwrotu wadium prosimy dokonać na podany niżej numer konta bankowego:

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

..........................dnia................................. …………………....................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)