Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Ministerstwo Aktywów Państwowych**

**ul. Krucza 36/Wspólna 6**

**00-522 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa postępowania | Świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu dostępu do różnorodnych obiektów i usług sportowo-rekreacyjnych, na podstawie karty abonamentowej w ramach pakietu, udostępnianego przez Wykonawcę, który będzie obejmował pracowników Zamawiającego |
| 2. | Wykonawca |  |
| 3. | Siedziba i adres |  |
| 4. | Imię i nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji |  |
| 5. | Numer KRS (jeśli dotyczy) |  |
| 6. | NIP/REGON |  |
| 7. | Dane osoby wskazanej do kontaktów z Zamawiającym (imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu) |  |

*W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy firm i dokładne adresy wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika.*

W odpowiedzi na zapytanie oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia 27 listopada 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Użytkownik | Maksymalna liczba imiennych kart abonamentowych w miesięcznym okresie rozliczeniowym | Cena (brutto/netto) |
| 1. | Pracownik | 100 |  |

Koszt brutto imiennej karty abonamentowej zawiera podatek VAT ……. %.

**Tabela dotycząca liczby obiektów sportowo-rekreacyjnych:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba** |
| Liczba dostępnych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie m.st. Warszawy, zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. |  |
| Liczba dostępnych obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie RP, zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. |  |

1. Oświadczam/y, że zamówienie wykonam/y w terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

.……………………………………………………………….

(data, pieczątka i podpis Wykonawcy lub pełnomocnika lub osoby uprawnionej do reprezentowania)