Załącznik nr 3 do SIWZ



Zamówienie współfinansowane jest z Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Społecznego

\* gdy Wykonawcą jest spółka prawa handlowego:

..........................................................................., z siedzibą w ............................................... przy ulicy ................................................................................

wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..................., pod nr ..................................; NIP:.............; REGON .....................................................;

zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez .................................................................

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

................., zamieszkałym/ą w ................ , przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....................................., adres wykonywania działalności gospodarczej: ……………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji   
o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ............; NIP: ............... , REGON: …………

zwanym/ą dalej „Wykonawcą”.

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

.............................., zamieszkałym/ą w .............................., przy ulicy ...............; legitymującą się dowodem osobistym numer: ………… seria…………., PESEL.............; NIP ...............

jest małym/średnim przedsiębiorcą (niepotrzebne skreślić)

##### 

##### OFERTA

W nawiązaniu do ogłoszenia na realizację usługi rezerwacji i zakupu miejsc hotelowych w kraju   
i za granicą, biletów kolejowych, autobusowych, biletów promowych za granicą (dalej: „biletów”), wynajmu busa/autokaru wraz z kierowcą/kierowcami oraz zakupu komercyjnego ubezpieczenia podróżnego na potrzeby Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia składam ofertę, w terminie i na warunkach określonych w SOPZ i wzorze umowy.

|  |
| --- |
| Kwota opłaty transakcyjnej/prowizji za zrealizowanie każdej pojedynczej usługi  wynosi ………………………… zł brutto (w tym VAT). |

Do oferty dołączam wykaz dotychczas realizowanych usług wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie.

Oświadczam, że:

1. jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,
2. akceptuję termin płatności,
3. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

(podpis i pieczątka wykonawcy)

(data, miejscowość)