



**Załącznik nr 2  
do Zapytania ofertowego z dnia 03.04.2025 r.**

\_\_\_\_\_  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

## OFERTA

### Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

Numer telefonu: ..... E-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz .....,  
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **usługę hotelarską i restauracyjną, w tym zakwaterowanie i wyżywienie w Grecji dla 29 osób, w ramach projektu nr 2024-1-PL01-KA122-VET-000215094, pt. „Praktyczne wsparcie uczniów ZSOiZ w Czyżewie”, realizowanego w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, realizowanego na zasadach Programu Erasmus+, oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w hotelu ....., w miejscowości ....., zgodnie z wymaganiami zawartymi w Opisie przedmiotu zamówienia, za cenę brutto: ..... PLN, słownie złotych: ....., a w szczególności:**

LP.	Przedmiot zamówienia, zgodnie Opisem przedmiotu zamówienia	Liczba osób	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna brutto w PLN
1.	Zakwaterowanie wraz z wyżywieniem w dniach 27.04.2025 r. – 10.05.2025 r.	29		



Ponadto oświadczam, że:

1. Wszelkie opłaty związane z realizacją usługi leżą po stronie Wykonawcy.
2. Deklarowany termin bezkosztowego anulowania i zmiany terminu rezerwacji noclegu wynosi (przed planowanym dniem rozpoczęcia realizacji usługi):
 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 dni	7 dni	14 dni	21 dni
3. Warunki płatności deklarowane przez Wykonawcę:  
 Płatność przed lub w trakcie wyjazdu:
 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przedpłata	w dniu rozpoczęcia wyjazdu	w dniu zakończenia wyjazdu

  
 Płatność po zakończeniu wyjazdu:
 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 dni	14 dni	21 dni	30 dni
4. Powierzone zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonam w terminie **27.04.2025 r. – 10.05.2025 r.**
5. Zapoznałam/tem się z projektem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

....., dnia .....

\_\_\_\_\_  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)