

Załącznik 2 do ogłoszenia

FORMULARZ OFERTY

1. Zamawiający:

Polish National Tourist Office.

Adres: 5 Marine View Plaza, Suite 303B
Hoboken, NJ 07030

Telefon: 1-201-420 99 10 ,

Fax: 1-201-584 91 53

E-mail: info.na@poland.travel

2. Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy	
Adres	
Telefon i fax	
E-mail	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę	
Dane kontaktowe osoby reprezentującej Wykonawcę	

3. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ja/my, niżej podpisani, działający na rzecz Wykonawcy składamy następującą ofertę na usługę:

Zakup biletów lotniczych na potrzeby realizacji działalności promocyjnej Zagranicznego Ośrodka Polskiej Organizacji Turystycznej w Nowym Jorku, tj. na potrzeby podróży studyjnych i prasowych oraz wyjazdów promocyjnych pracowników Ośrodka

Przedstawiamy następującą ofertę

Lp.	Usługa	Koszt jednostkowy brutto w UDS
1.	Maksymalna opłata za wystawienie biletu lotniczego	
2.	Maksymalna opłata za anulowanie biletu lotniczego	

Deklarujemy, iż obsługa biletów lotniczych dostępna jest według następującego grafiku:

Lp.	Dzień tygodnia	Godziny według strefy czasowej dla Nowego Jorku	Sposób komunikacji (należy wskazać numer telefonu i/lub adres e-mail)
1.	Poniedziałek – piątek		
2.	Sobota		

Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie będziemy realizować w terminie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2019 r.
- 2) zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz Ogłoszeniu
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty jej złożenia,
- 4) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Ogłoszeniu oraz niniejszym Formularzu Oferty
- 5) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- 6) posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(emy) potencjałem technicznym do wykonania zamówienia
- 7) znajduję (emy) się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia

..... dnia

.....

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy
pieczęć firmy, jeśli jest