**Formularz oferty - OFERTA**

**Zamawiający:**

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (NAWA)

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  (pełna nazwa/firma, adres) |  |
| **w zależności od podmiotu:**  **numer KRS/CEiDG** |  |
| **(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **telefon** |  |
| **fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

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

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące świadczenia usług dostępu do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych dla pracowników Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej oraz ich dzieci i osób towarzyszących, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zamówieniu:

**I. Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia za cenę brutto\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiety i warianty abonamentów** | **Cena jednostkowa brutto za miesiąc świadczonej usługi**  ***[poz.1]*** | **Szacowana liczba uprawnionych do korzystania**  ***[poz.2]*** | **Liczba miesięcy**  ***[poz.3]*** | **Wartość pozycji**  ***[poz.1\*poz.2\*poz.3]*** |
| **abonament nielimitowany dla pracownika** |  | **20** | **24** |  |
| **abonament nielimitowany dla osoby towarzyszącej** |  | **10** | **24** |  |
| **abonament limitowany dla pracownika** |  | **10** | **24** |  |
| **abonament limitowany dla osoby towarzyszącej** |  | **5** | **24** |  |
| **abonament nielimitowany dla dziecka (od 15 do 18 roku życia** |  | **5** | **24** |  |
| **abonament dla dziecka – basen (do 15 roku życia)** |  | **5** | **24** |  |
| **Całkowita wartość zamówienia:**  ***[suma]*** | | | |  |

**Wykonawca zobowiązany jest zaoferować wszystkie ww. wymagane warianty abonamentów.**

**Uwaga w przypadku kryteriów II-III punkty zostaną odpowiednio przyznane wg. wypełnionych informacji w ofercie. Informacje te nie będą podlegały uzupełnieniu.**

**Błędne wypełnienie lub nie wypełnienie formularza w zakresie poniższych oświadczeń będzie skutkować nie pozrzynaniem punktów w poszczególnych kryteriach. Prosimy o uważne czytanie i wypełnianie informacji.**

**II. Oświadczenie dotyczące Kryterium II - Dostępność obiektów sportowo-rekreacyjnych**

Oferuję/emy ….\* obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie m st. Warszawy:

Punkty zostaną przyznane wg. wypełnionych informacji w ofercie. Informacje nie będą podlegały uzupełnieniu.

**III. Oświadczenie dotyczące Kryterium III - Dostępność obiektów sportowo-rekreacyjnych**

Oferuję/emy …. obiektów sportowo-rekreacyjnych na terenie kraju:

**IV. Oświadczam/my, że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.**

**V. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając i że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.**

**Wypełnia Wykonawca (jeżeli dotyczy):**

|  |
| --- |
| **Podwykonawcy zostanie powierzona do wykonania część zamówienia:**  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

**Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

zgodnie z załączonym pełnomocnictwem - pełnomocnikiem do reprezentowania nas, jako Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia jest:

|  |
| --- |
| *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

, dn. r.

Miejscowość Data Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych   
 do reprezentowania Wykonawcy