**Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z** dnia 02.10.2018 **r.,** **dotyczące zakupu usług noclegowych w hotelu oraz zakupu biletów lotniczych z dnia**

Niniejszym składam ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 02.10.2018 r., wystosowane przez firmę **INFIMED Sp. z o.o. z siedzibą przy** ul. Kabaty 1, 34-300 Żywiec

**1.Dane Oferenta:**

1. Pełna nazwa oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. dane kontaktowe oferenta:
   1. nr telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. adres strony internetowej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. osoba kontaktowa w sprawie oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Data sporządzenia oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Oferuję usługi stanowiące przedmiot zamówienia, zgodnie z zakresem wskazanym w zapytaniu ofertowym - pkt I. Opis przedmiotu zamówienia, podpunkt 1-2 w cenie:**

***(I) zakup usług noclegowych w hotelu:***

**(A) TARGI MEDICA 2018**

**zakup usług noclegowych w hotelu (okres zakwaterowania: 09.11-16.11.2018 r., liczba osób oraz noclegów zgodnie z poniższym zestawieniem:**

|  |
| --- |
| **09-10.11.2018: 4 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 2 |
| **11-11.11.2018: 4 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 2 |
| **11-12.11.2018: 6 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 4 |
| **12-13.11.2018: 6 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 4 |
| **13-14.11.2018: 6 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 4 |
| **14-15.11.2018: 6 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 4 |
| **15-16.11.2018: 4 osoby** |
| Pokój 2 osobowy x 1 |
| Pokój 1 osobowy x 2 |

* oferowany obiekt - hotel (nazwa i adres): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* standard hotelu (liczba gwiazdek): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* lokalizacja hotelu: odległość hotelu od miejsca targów (Messe Duesseldorf) wynosi \_\_\_\_ km

cena netto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(B) TARGI ARAB HEALTH 2019**

**zakup usług noclegowych w hotelu (okres zakwaterowania: 24.01.2019-02.02.2019 r., liczba osób: 3, liczba noclegów: 9, 3 pokoje 1-osobowe):**

* oferowany obiekt - hotel (nazwa i adres): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* standard hotelu (liczba gwiazdek): \_\_\_\_\_
* lokalizacja hotelu: odległość hotelu od miejsca targów (Dubai World Trade Centre) wynosi \_\_\_\_ km

cena netto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(II) Zakup biletów lotniczych:***

**(A) TARGI ARAB HEALTH 2018**

**zakup biletów lotniczych wg specyfikacji:**

* przelot w obie strony
* liczba osób: 3
* lot w obie strony **bezpośredni (bez przesiadek)**
* szczegóły dotyczące lotu na targi (wylot z Krakowa lub Katowic):

miejsce wylotu z Polski: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data wylotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

godzina wylotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czas trwania lotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* szczegóły dotyczące lotu powrotnego (wylot z Dubaju):

data wylotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

godzina wylotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

czas trwania lotu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejsce przylotu do Polski: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cena netto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(III) łączna cena zamówienia (pozycje (I)-(II)), stanowiącego przedmiot zapytania ofertowego:**

cena netto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto w PLN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Termin ważności oferty:**

Niniejsza oferta jest ważna do dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Termin płatności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W imieniu oferenta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczątka firmowa i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta