**Załącznik nr 1 - do zapytania ofertowego z dnia 03.10.2018, dotyczącego zakupu usług związanych z organizacją podróży służbowej oraz transportu osób do Dubaju (ZEA), na potrzeby uczestnictwa w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA (28-31 stycznia 2019 r.) w charakterze wystawcy**

**Formularz ofertowy**

Niniejszym składam ofertę w odpowiedzi na w/w zapytanie ofertowe wystosowane przez firmę **DIAGNOSIS S.A.** z siedzibą przyul. Gen. W. Andersa 38A,15-113 Białystok

**1.Dane Oferenta:**

1. Pełna nazwa oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres oferenta, zgodnie z dokumentem rejestrowym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. dane kontaktowe oferenta:

* nr telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adres strony internetowej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* osoba kontaktowa w sprawie oferty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w pkt I zapytania ofertowego, w cenie (PLN) jak poniżej:**

A. zakup usług noclegowych w hotelu

**Zakwaterowanie osób biorących udział w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA, (28-31 stycznia 2019 r.), zgodnie z opisem wskazanym w zapytaniu ofertowym:**

standard hotelu/liczba gwiazdek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa i adres hotelu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odległość hotelu od miejsca organizacji targów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km

* cena netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B. zakup biletów lotniczych

**Transport i ubezpieczenie osób - zakup biletów lotniczych dla osób biorących udział w targach ARAB HEALTH 2019, Dubaj, ZEA (28-31 stycznia 2019 r.), zgodnie z opisem wskazanym w zapytaniu ofertowym:**

data i godzina wylotu z Polski (Warszawa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i godzina wylotu z ZEA (Dubaj): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* cena netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.** **Łączna cena zamówienia (suma A+B):**

* ***cena netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**4. Termin ważności oferty:**

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

**5. Oferuję poniższe zasady płatności:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W imieniu oferenta:

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

Imię i Nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta

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

pieczątka firmowa Oferenta