**Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.11.2017 r., dotyczące zakupu usług noclegowych w hotelu oraz zakupu biletów lotniczych**

Niniejszym składam ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.11.2017 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. Przedmiot zamówienia, podpunkt 1-2 w cenie:**

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

**(A) TARGI ARAB HEALTH 2018**

**zakup usług noclegowych w hotelu (okres zakwaterowania: 25.01-03.02.2018 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(B) TARGI ASIA HEALTH 2018**

**zakup usług noclegowych w hotelu (okres zakwaterowania: 30.03-06.04.2018 r., liczba osób: 2, liczba noclegów: 7, 2 pokoje 1-osobowe):**

* oferowany obiekt - hotel (nazwa i adres): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* standard hotelu (liczba gwiazdek): \_\_\_\_\_
* lokalizacja hotelu: odległość hotelu od miejsca targów (Suntec Singapore Convention & Exhibition 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
* trasa: Kraków/Katowice-Dubaj (ZEA), Dubaj(ZEA)-Katowice/Kraków,
* lot w obie strony **bezpośredni (bez przesiadek)**
* szczegóły dotyczące lotu na targi (wylot z Krakowa lub Katowic):

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

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

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

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* szczegóły dotyczące lotu powrotnego (wylot z Dubaju):

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

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

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

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(B) TARGI ASIA HEALTH 2018**

**zakup biletów lotniczych wg specyfikacji:**

* przelot w obie strony
* liczba osób: 2
* trasa: Kraków/Katowice-Singapur, Singapur-Katowice/Kraków,
* lot z **maksymalnie 1 przesiadką**
* szczegóły dotyczące lotu na targi (wylot z Krakowa lub Katowic):

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

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

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

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* szczegóły dotyczące lotu powrotnego (wylot z Singapuru):

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

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

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

przewoźnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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