**Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.10.2017 r., dotyczące usług w zakresie transportu eksponatów wraz z ubezpieczeniem**

Niniejszym składam ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.10.2017 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 usługę w zakresie transportu eksponatów wraz z ubezpieczeniem, zgodnie z zakresem wskazanym w zapytaniu ofertowym - pkt I. Przedmiot zamówienia, podpunkt A-C**

**w cenie:**

**A. Transport Targi MEDICA 2017 (trasa: Żywiec - Dusseldorf - Żywiec):**

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

**B. Transport Targi ARAB HEALTH 2018 (trasa: Żywiec - Dubaj):**

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

**C. Transport Targi ASIA HEALTH 2018 (trasa: Dubaj - Singapur - Żywiec):**

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

***D. CENA SUMARYCZNA ZA CAŁE ZAMÓWIENIE WSKAZANE W PKT A-C:***

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

**4. Termin ważności oferty:**

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

**5. Warunki i termin płatności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W imieniu oferenta:

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

pieczątka firmowa i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta