Sprawa numer: FL.251.309.2025.MR

Załącznik nr 2

***FORMULARZ OFERTOWY***

**Nazwa firmy…………………………………………………………………………………**

**Adres …………………………………………………………………………………….......**

**REGON ……………………………………NIP……………………………………………**

**Telefon…………………………………………...............................................................**

**e-mail …………………………………………………………………………………………**

***OFERTA***

**Nawiązując do zapytania ofertowego nr FL.251.309.2025.MR na świadczenie usług w zakresie rezerwacji i sprzedaży biletów lotniczych oraz sprzedaży polis ubezpieczeniowych na potrzeby Instytutu oferujemy wykonanie w/w usług na następujących warunkach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Cena netto PLN | Podatek VAT % | Cena brutto PLN |
| **opłata transakcyjna za wystawienie jednego biletu lotniczego** |  |  |  |
| **Rabat w % (upust od ceny biletu lotniczego przewoźnika, jakiego oferent udzieli Zamawiającemu przy sprzedaży biletu** |  | | |

**………………………………………….**

**Podpisy osób uprawnionych**

**do składania oświadczeń woli**

**w imieniu Wykonawcy**