**FORMULARZ WARTOŚCI SZACUNKOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………

REGON:.…………………………………………………………………………………………………

dla Agencji Badań Medycznych, 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, nr tel. +48 22 2707069

**ODPOWIEDŹ NA ROZEZNANIE CENOWE**

***na usługę kompleksowej obsługi podróży służbowych w zakresie rezerwacji, sprzedaży i dostawy biletów lotniczych na zagraniczne i krajowe wyjazdy służbowe, zakupu biletów w szczególności kolejowych krajowych i zagranicznych, rezerwacji i opłaty noclegu oraz pośrednictwo w procesie uzyskiwania wiz i zakupu polis ubezpieczeniowych.***

UWAGA !!!

Kwota jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć łącznie na sfinansowanie zamówienia wynosi 360 000,00 zł netto powiększona o należny podatek od towarów i usług (VAT) z uwzględnieniem cen jednostkowych wskazanych w Formularzu wartości szacunkowej.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **netto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł **brutto** (słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_\_\_/100), zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa transakcji** | **Szacunkowa liczba**  | **Cena jednostkowa netto (w zł)\***  | **Stawka** **VAT** **(w %)\*\***  | **Cena jednostkowa brutto (w zł)\***  | **Wartość netto bez VAT\*(w zł)\*** ***(kol.3 x kol.4)***  | **Wartość brutto z VAT (w zł)\*** ***(kol.3 x kol.6)***  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| ***1*** | za wystawienie jednego biletu lotniczego na trasie krajowej | ***12*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** | za wystawienie jednego biletu lotniczego na trasie międzynarodowej | ***80*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** | za wystawienie jednego biletu kolejowego na trasie krajowej | ***120*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** | za wystawienie jednego biletu kolejowego na trasie międzynarodowej | ***12*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** | za wystawienie jednego biletu autobusowego na trasie krajowej | ***5*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** | za wystawienie jednego biletu autobusowego na trasie międzynarodowej | ***10*** |  |  |  |  |  |
| **7** | za nocleg dla jednej osoby w hotelu na terenie Polski | ***250*** |  |  |  |  |  |
| **8** | za nocleg dla jednej osoby w hotelu zagranicą | ***300*** |  |  |  |  |  |
| **9** | za organizację transportu w miejscu destynacji za granicą podczas jednej delegacji służbowej | ***15*** |  |  |  |  |  |
| **10** | za pośrednictwo wizowe za każdy złożony wniosek | ***10*** |  |  |  |  |  |
| **11** | za wystawienie jednej polisy ubezpieczeniowej | ***350*** |  |  |  |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA ZAMÓWIENIA NETTO** ***Suma poz. od nr 1 do nr 17 w kolumnie nr 7 (łączna cena oferty netto bez VAT w zł)\*:***  | **……..………** |  |
| **CENA CAŁKOWITA ZAMÓWIENIA BRUTTO** ***Suma poz. od nr 1 do nr 17 w kolumnie nr 8 (łączna cena oferty brutto z VAT w zł)\*:***  |  | **……..………** |

Szacunkowe ilości wskazane w tabeli będą służyły tylko i wyłącznie obliczeniu ceny oferty.

1. Ceny brutto za poszczególne rodzaje usług obejmują wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia, na warunkach określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

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

 *podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*