**Załącznik nr 1A do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................(pieczęć adresowa Wykonawcy/Uczestnika/ów/ Konsorcjum) |  |

dot. postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Rezerwację, sprzedaż i dostawę biletów lotniczych na przewozy pasażerskie dla potrzeb Centrum Astronomicznego im. Mikołaja Kopernika PAN”**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena jednostkowa taryfy biletu | Wysokość udzielonego rabatu od taryfy biletu  | Cena jednostkowa taryfy biletu z rabatem | Inne opłaty niezbędne do wykonania usługi (opłaty lotniskowe, paliwowe) i inne  | Wysokośćopłaty transakcyjnej z tytułu wystawienia biletu lotniczego krajowego lub międzynarodowego | Cena jednostkowa biletu z rabatem z innymi opłatami niezbędnymi do wykonania usługi oraz opłatą transakcyjną z tytułu wystawienia biletu (kolumna 4+5+6) | Przewidywana liczba biletów | Wartość zamówienia(kolumna 7x8) | Stawkapodatku VAT | Wartość zamówienia |
| [netto w zł] | [w %] | [netto w zł] | [netto w zł] | [netto w zł] | [netto w zł] | [w szt.] | [netto w zł] | [w %] | [brutto w zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| bilet lotniczy -kraje europejskie\* | 900,00 |  |  | 500,00 |  |  | 100 |  |  |  |
| bilet lotniczy – kraje pozaeuropejskie\* | 2.800,00 |  |  | 1.000,00 |  |  | 50 |  |  |  |
| **Cena biletów lotniczych razem:** |  |

\* Przyjmujemy do wiadomości, że wyżej wymieniona liczba biletów lotniczych, miejsc docelowych oraz ceny jednostkowe biletów lotniczych (taryfy i innych opłat) zostały przyjęte wyłącznie dla potrzeb oceny złożonych ofert, oraz że dla zachowania przejrzystości prowadzonego postępowania Zamawiający uwzględnił jedną stawkę podatku VAT właściwą dla połączeń w ruchu lotniczym międzynarodowym (zgodnie z PKWiU 62.10.10) z zastrzeżeniem, że w przypadku biletów lotniczych krajowych (PKWiU 62.10.11) będą miały zastosowanie właściwe stawki podatku VAT.

Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie którejkolwiek z pozycji Formularza cenowego spowoduje odrzucenie oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................, dnia .................  | ...........................................................................................*pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |