**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na: **Świadczenie usługi transportowej i hotelarsko-gastronomicznej podczas warsztatów realizowanych na potrzeby projektu pn. *Ochrona siedlisk i gatunków terenów nieleśnych zależnych od wód*.**

1. Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia za cenę brutto ………………………… zł (słownie ………………….…………………………… zł), obliczoną w oparciu o poniższą kalkulację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie** | **cena jednostkowa brutto** **[zł]** | **ILOŚĆ** | **KOSZT OGÓŁEM** |
| **1.** | **Wyżywienie:** | x | x | x |
|  | **Dzień 1 (03.07.2019 r.)** | x | x | x |
|  | Kolacja |  | 35 osób |  |
|  | **Dzień 2 (04.07.2019 r.)** | x | x | x |
|  | Przerwa kawowa |  | 35 osób  |  |
|  | Obiad |  | 35 osób |  |
|  | Przerwa kawowa |  | 35 osób |  |
|  | Kolacja |  | 35 osób |  |
|  | **Dzień 3 (05.07.2019 r.)** | x | x | x |
|  | Obiad |  | 35 osób |  |
| **2.** | **Nocleg**  | x | x | x |
|  | Nocleg 03/04.07.2019 r. (pokoje jedno lub dwuosobowe do pojedynczego wykorzystania zgodnie z opisem w OPS, śniadanie wliczone w cenę noclegu) |  | 5 pokoi  |  |
|  | Nocleg 03/04.07.2019 r. (pokoje dwuosobowe, zgodnie z opisem w OPS, śniadanie wliczone w cenę noclegu) |  | 15 pokoi |  |
|  | Nocleg 04/05.07.2019 r. (pokoje jedno lub dwuosobowe do pojedynczego wykorzystania zgodnie z opisem w OPS, śniadanie wliczone w cenę noclegu) |  | 5 pokoi |  |
|  | Nocleg 04/05.07.2019 r. (pokoje dwuosobowe, zgodnie z opisem w OPS, śniadanie wliczone w cenę noclegu) |  | 15 pokoi |  |
|  | **Sala konferencyjna w dniu 04.07** (sprzęt multimedialny i nagłośnienie wliczone w cenę) w godzinach wskazanych w programie ramowym | x | x |  |
| **3.** | **Transport** zgodnie z wymaganiami zawartymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Szacowania | x | x |  |
| **4.** | **Lunch pack w dniu 05.07.2019** |  | 35 osób |  |
| **Suma łącznie (brutto):** |  |
| **Suma łącznie (netto):** |  |

1. Opis obiektu, w którym będzie realizowana usługa, spełniającego wymagania zawarte
w SOPZ:

**Miejsce zakwaterowania w Kielcach**

1. **proponowana lokalizacja hotelu/obiektu:**

**nazwa ……………………………………………………………………………………………….**

**adres: ……………………………………………………………………………………………….**

1. **odległość w metrach hotelu/obiektu od Stacji PKP Kielce, plac Niepodległości 1, 25-560 Kielce (współrzędne 50°52'27.7"N 20°37'06.6”E) liczona w linii prostej, za pomocą narzędzia Google Maps.**

**…………………………………………………………………………….………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

1. **standard hotelu/obiektu:**

**……………………………………………………………………………………………….**

3. Oświadczam/y, że cena brutto podana w ust. 1, zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy – Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że \*)/\*\*):

[ ]  wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

[ ]  wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku, podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązany jest wskazać: nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku ………………………………………………………………………………………………

5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

1. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam/y, że zamówienie zrealizuję/emy sam/i /przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1) / [[2]](#footnote-2)

……………………………………………………………………………………………………… *(należy podać zakres zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy)* ……………………………………………………………………………………….……………… *(należy podać nazwę i adres podwykonawcy)*[[3]](#footnote-3).

1. Oświadczam, że Wykonawca: (informacja do celów statystycznych)¹

[ ]  jest mikroprzedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR);

[ ]  jest małym przedsiębiorcą (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR);

[ ]  jest średnim przedsiębiorcą (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR);

[ ]  nie jest mikroprzedsiębiorcą lub małym lub średnim przedsiębiorcą.

1. Niniejszym informujemy, że następujące informacje składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione[[4]](#footnote-4)):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia: …………………………………..………………………..……., tel.: ………….…….………..,
e-mail: …………………………………….………….

 Podpis Wykonawcy

 ……………………………

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niewskazanie podwykonawcy będzie rozumiane, że zamówienie w całości realizowane jest przez Wykonawcę składającego ofertę [↑](#footnote-ref-2)
3. należy odpowiednio rozbudować w przypadku wskazania większej niż jeden liczby Wykonawców [↑](#footnote-ref-3)
4. ) Wykonawca ma obowiązek wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. [↑](#footnote-ref-4)