**Formularz ofertowy część nr 1**

sporządzony w dniu…………………………..2019 r.

Wykonawca: ………………………..............................................................................................

Regon: ……………………………………………, NIP/PESEL:…………………. …………..……;

W zależności rejestru nr KRS lub CEiDG…………………………………………………………...;

Przedmiot zamówienia: świadczenie usługi hotelarsko-gastronomicznej polegającej na zapewnieniu noclegu, wyżywienia oraz sali konferencyjnej podczas warsztatów w dniach 1-2 października 2019 r. w województwie kujawsko-pomorskim, dla maksymalnie 44 osób.

1. Zobowiązuję/my się wykonać zamówienie za cenę brutto ………………………… zł, obliczoną w oparciu o poniższą kalkulację

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie** | **cena jednostkowa brutto** **[zł/osobę]** | **ILOŚĆ** | **KOSZT OGÓŁEM** |
| **1.** | **Wyżywienie:** | x | x | x |
|  | **Dzień 1 (1 października 2019 r.)** | x | x | x |
|  | Przerwa kawowa |  | 44 osoby |  |
|  | Obiad |  | 44 osoby |  |
|  | Kolacja |  | 44 osoby |  |
|  | **Dzień 2 (2 października 2019 r.)** | x | x | x |
|  | Śniadanie |  | 44 osoby |  |
|  | Przerwa kawowa |  | 44 osoby |  |
|  | Obiad |  | 44 osoby |  |
| **2.** | **Nocleg**  | x | x | x |
|  | Nocleg **30 września 2019** r. (pokoje jedno lub dwuosobowe do pojedynczego wykorzystania zgodnie z opisem w SOPZ) |  | 5 pokoi |  |
|  | Nocleg **1 października 2019 r.** (pokoje jedno lub dwuosobowe do pojedynczego wykorzystania zgodnie z opisem w SOPZ) |  | 12 pokoi |  |
|  | Nocleg **1 października 2019** r. (pokoje dwuosobowe, zgodnie z opisem w SOPZ) |  | 16 pokoi  |  |
|  | **Sala konferencyjna w dniach 1-2 października 2019 r.** (sprzęt multimedialny i nagłośnienie wliczone w cenę) w godzinach wskazanych w programie ramowym | x | x |  |
| **Suma łącznie (brutto):** |  |
| **Suma łącznie (netto):** |  |

1. Informuję, że wybór mojej oferty *będzie/nie będzie* *(niepotrzebne skreślić)* prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego. Powstanie obowiązku podatkowego dotyczy: .......................................................... (należy podać nazwę/rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego – jeśli dotyczy). Wartość ww. usług, bez podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć Zamawiający wynosi:...............................................
2. Opis obiektu, w którym będzie realizowana usługa, spełniającego wymagania zawarte
w SOPZ:

Miejsce realizacji usługi:

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

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

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

1. **odległość w metrach hotelu/obiektu od dworca kolejowego PKP Bydgoszcz Główna, Zygmunta Augusta 1, 85-837 Bydgoszcz, licząc w linii prostej od współrzędnych 53.134784, 17.992178, za pomocą narzędzia Google Maps.**

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

1. **standard hotelu/obiektu:**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczam, że do przygotowania serwisu kawowego **będą/nie będą[[1]](#footnote-1)** wykorzystywane w całości kawy posiadającej certyfikat Fairtrade lub inny równoważny certyfikat, który potwierdza, że drobni producenci/rolnicy otrzymali przynajmniej cenę minimalną zapewniającą im zwrot kosztów produkcji i godziwe wynagrodzenie, wypłacona została im roczna premia Fairtrade lub równoważna premia na projekty rozwojowe wspierające społeczność lokalną, zapewniona jest możliwość udzielania prefinansowania zakupu kawy przez grupę producencką, zapewnione są odpowiednie warunki socjalne zgodnie z Konwencjami Międzynarodowej Organizacji Pracy (ochrona praw kobiet i przeciwstawianie się ich dyskryminacji, zakaz pracy przymusowej i niewykorzystywanie pracy dzieci, wolność zrzeszania się, bezpieczeństwo i ochrona zdrowia) oraz przestrzegane są standardy środowiskowe (producent ocenia swoje oddziaływanie na środowiskowo i tworzy plan jego minimalizacji, stopniowe ograniczanie użycia w rolnictwie środków chemicznych, zakaz stosowania GMO, stopniowe wdrażanie zrównoważonych systemów zagospodarowania odpadów, zapobieganie pożarom lasów).
2. Oświadczam, że Wykonawca w imieniu, którego składam ofertę *podlega/nie podlega* *(niepotrzebne skreślić)* wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie wskazanych w ogłoszeniu przesłanek.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału\* / z udziałem\* podwykonawcy/ów.

Następującym podwykonawcom powierzę/ymy wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) podwykonawcy /Imię I Nazwisko osoby fizycznej | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*Uwaga – brak wpisu i skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.**

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

[ ]  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[[2]](#footnote-2)):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Oświadczam, że w stosunku do wszystkich osób, które będą występować w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3), wobec wszystkich osób fizycznych, których dane osobowe zostały przedstawione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
5. Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony Wykonawcy w sprawie zamówienia ……………………………………….tel.: ………………….. e-mail: …………………………
6. Załączniki do oferty[[5]](#footnote-5)):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *miejscowość data*

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

 *podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ podpisy*

 *i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. *) Wykonawca ma obowiązek wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*4) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*3) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*6) Uzupełnić, jeśli dotyczy.* [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)