*Pieczęć Wykonawcy*

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

 *województwo powiat*

 *telefon fax*

 *adres strony internetowej e-mail*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imię/imiona, nazwisko/a i stanowisko/a osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego na publicznego na ***świadczenie usług w zakresie organizacji i obsługi Szkolenia dla Stażystów w ramach projektu LIFE15 GIE/PL/000758 pn. Masz prawo do skutecznej ochrony przyrody, (zwanej dalej: „Szkoleniem”), polegających na zapewnieniu noclegu, wyżywienia, sali szkoleniowej, transportu oraz 5 miejsc parkingowych podczas siedmiodniowego Szkolenia w terminie 27.08.2017–02.09.2017 r. dla maksymalnie 19 osób***, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu dla tego postępowania, składamy niniejszą ofertę.

1. Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia za ………………………zł netto (słownie netto: ……………………………………………………………….….zł) …………………..zł kwota VAT ………………… brutto (słownie brutto: …………………………………………… zł), wyliczoną w oparciu o następującą kalkulację (Tabela).
2. Przedmiotowe Zamówienie nie jest usługą turystyczną, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 187 ze zmianami).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa netto za osobę** | **ILOŚĆ** | **KOSZT NETTO OGÓŁEM** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | **Sala szkoleniowa** |  |  |  |
| **2.** | **Wyżywienie w dniach 27.08.-2.09.2017 r.** | X | X | X |
|  | Obiad (5 dni dla 19 osób) |  | 95  |  |
|  | Przerwa kawowa (dwie przerwy kawowe przez cztery dni dla 19 osób) |  | 152  |  |
|  | Obiadokolacja |  | 19  |  |
|  | Kolacja (5 dni dla 19 osób) |  | 95  |  |
| **3.** | **Nocleg wraz ze śniadaniem w dniach 27.08.-2.09.2017 r.:** | X | X | X |
| pokoje 1 lub 2-osobowe do pojedynczego wykorzystania (6 noclegów dla 3 osób) |  | 18  |  |
| pokoje 2-osobowe (6 noclegów dla 16 osób) |  | 96 |  |
| **4.** | **Transport** (w dniu 27.08. i 2.09. oraz w innym dniu do jednego z mazowieckich obszarów Natura 2000) |  |
| **5.** | **Ubezpieczenie 7-dniowe dla 16 osób** |  |
| **SUMA (łączna wartość netto)** |  |

1. Opis obiektu, w którym będzie realizowana usługa, spełniającego wymagania zawarte w SOPZ:
2. **proponowana lokalizacja hotelu (nazwa i adres):**

**……………………………………………………………………………………………….,**

1. **standard hotelu:**

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

1. **odległość od Dworca Centralnego w km:**

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

1. **imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za koordynację Szkolenia:**

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

1. Doświadczenie osoby wskazanej w ust. 2 pkt 4:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa i zakres usługi, w ramach której osoba zdobyła doświadczenie*** | ***Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana, liczba osób objętych usługą oraz termin zakończenia usługi*** |
| 1 | …………………………………………………………………………............................….……………………………………………….……..…… (*proszę podać nazwę usługi)*1. czy osoba odpowiedzialna była za rezerwację i zakup usługi gastronomicznej? – TAK/NIE\*
2. czy osoba odpowiedzialna była za rezerwację i zakup usług hotelowych? – TAK/NIE\*
3. czy osoba odpowiedzialna była za współpracę z zamawiającym przy realizacji programu merytorycznego podczas spotkania – integrację usług gastronomicznych z punktami programu merytorycznego? TAK/NIE\*
 | …………………………………………………………. (proszę podać odbiorcę usługi)………………………………………………… (proszę podać liczbę osób objętych usługą)……………………………. (proszę podać datę zakończenia realizacji usługi: dd-mm-rrrr) |
| 2 | …………………………………………………………………………............................….……………………………………………….……..…… (*proszę podać nazwę usługi)*1. czy osoba odpowiedzialna była za rezerwację i zakup usługi gastronomicznej? – TAK/NIE\*
2. czy osoba odpowiedzialna była za rezerwację i zakup usług hotelowych? – TAK/NIE\*
3. czy osoba odpowiedzialna była za współpracę z zamawiającym przy realizacji programu merytorycznego podczas spotkania – integrację usług gastronomicznych z punktami programu merytorycznego? – TAK/NIE\*
 | …………………………………………………………. (proszę podać odbiorcę usługi)………………………………………………… (proszę podać liczbę osób objętych usługą)……………………………. (proszę podać datę zakończenia realizacji usługi: dd-mm-rrrr) |
| … | …… | … |

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że cena brutto podana w ust. 1, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy - Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że \*)/\*\*):

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

ﬦ 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 ……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

\*) właściwe zakreślić

\*\*) brak zakreślenia będzie rozumiany jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
2. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiącym Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia.
3. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców\*)/\*\*)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) niewskazanie podwykonawcy będzie rozumiane, że zamówienie w całości realizowane
jest przez Wykonawcę składającego ofertę

……………………………………………………………………………… (należy podać zakres zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy) ………………………………………………………… (należy podać nazwę i adres podwykonawcy)\*\*\*).

\*\*\*) należy odpowiednio rozbudować w przypadku wskazania większej niż jeden liczby Wykonawców

1. Oświadczam, że Wykonawca: *(informacja do celów statystycznych)[[1]](#footnote-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[[2]](#footnote-2)):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *miejscowość data*

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

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