Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowegonr **10/2023/POWER/2.6/PU/FIRR**

realizowanego w ramach projektu „Opracowanie projektu ustawy wdrażającej Konwencję o prawach osób niepełnosprawnych o proponowanej nazwie: Ustawa o wyrównywaniu szans osób z niepełnosprawnościami  
wraz z Oceną Skutków Regulacji i uzasadnieniem, jak też propozycji zmian legislacyjnych podążających za nową ustawą”

Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0066/215

# Formularz oferty

## Dane Wykonawcy:

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Adres Wykonawcy:
3. Dane kontaktowe

Tel:

E-mail:

1. Dane identyfikacyjne

REGON:

NIP:

1. Nr konta:

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe zgodnie z wymaganiami określonymi  
w jego treści, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na realizacji **dostępnej dla osób z niepełnosprawnościami usługi wynajmu jednej sali konferencyjnej dla ok. 180 osób i dodatkowo dwóch sal konferencyjnych dla 50 osób wraz z zapewnieniem poczęstunku dla uczestniczek/-ów spotkania w ramach konsultacji społecznych** Projektu „Opracowanie projektu ustawy wdrażającej  
Konwencję o prawach osób niepełnosprawnych o proponowanej nazwie:  
Ustawa o wyrównywaniu szans osób z niepełnosprawnościami  
wraz z Oceną Skutków Regulacji i uzasadnieniem, jak też propozycji zmian legislacyjnych podążających za nową ustawą”.

## Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia – Warszawa – 19.10.2023:

1. Dotyczy wynajęcia jednej sali konferencyjnej dla 180 osób i dwóch sal konferencyjnych dla 50 osób – 1 dzień, 5 h (łącznie 5 h)
   1. Koszt jednostkowy (PLN, brutto):
   2. Koszt łączny (PLN, brutto):
2. Dotyczy poczęstunku (1 dzień = woda, kawa, herbata, ciastka, kanapki):  
   - liczba szacowana: 180 osób x 1 dzień
3. Koszt jednostkowy (PLN, brutto):
4. Koszt łączny (PLN, brutto):
5. **Łącznie wszystkie koszty (PLN, brutto):**

W ramach kryterium ceny będzie brana pod uwagę pozycja pkt 2 ppkt 3) to jest łącznie wszystkie koszty (PLN brutto).

## Jednocześnie oświadczam/-y, iż:

* 1. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania tych uprawnień.
  2. Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/‑emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówień.
  3. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  4. Nie jestem/-śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. Wobec Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczające z możliwości otrzymania wsparcia z programów unijnych i krajowych, wynikające z nałożenia sankcji na Federację Rosyjską na podstawie przepisów:
6. rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576;
7. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835);
8. rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy   
   (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
9. rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy   
   lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);
10. Komunikatu Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”   
    (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1).
    1. Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów prawa.
    2. Dysponuję/-emy obiektem, miejscami parkingowymi, salą konferencyjną, salą warsztatową, pomieszczeniami sanitarnymi dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (w tym osób poruszających się na wózkach oraz z psem przewodnikiem), spełniającymi wszystkie kryteria szczegółowo opisane w zapytaniu ofertowym, w tym warunki realizacji zamówienia oraz warunki dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
    3. Do realizacji przedmiotu zamówienia (organizacji, przygotowania lub obsługi zamówienia) przez cały okres realizacji przedmiotu umowy co najmniej (proszę wstawić wielkie X przy wybranej opcji):
11. zatrudnię/-my w oparciu o umowę o pracę na co najmniej pół etatu co najmniej jedną osoba należąca do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573),

TAK NIE

1. nie zatrudnię/-my osoby w oparciu o umowę o pracę na co najmniej pół etatu co najmniej jednej osoba należąca do kategorii osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573),

TAK NIE

* 1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami, uzyskałem/ liśmy wszelkie potrzebne do przygotowania oferty informacje oraz akceptuję/-emy bez zastrzeżeń jego warunki.
  2. Zaoferowana cena za wykonanie przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia oraz wszelkie podatki itp. - jest to cena całkowita.
  3. Gwarantuję/-emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
  4. Zamówienie zrealizowane będzie w obiekcie (nazwa, adres i krótki opis obiektu: informacja o standardzie obiektu (zaszeregowanie obiektu do określonego rodzaju / kategorii) oraz o jego dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, informacja o położeniu obiektu (w tym:

1. odległość od Dworzec PKP Warszawa Centralna:
2. czas dojazdu od Dworzec PKP Warszawa Centralnapublicznym transportem):
3. informacja o wyposażeniu obiektu (w tym wyposażenie sali konferencyjnej):
   1. Dokonałem/-am/-liśmy wstępnej rezerwacji w obiekcie zgodnie z Zapytaniem Ofertowym. Można to potwierdzić:
4. Pod numerem telefonu:
5. Adresem poczty elektronicznej:

W przypadku składania oferty przez pośrednika należy podać dane kontaktowe (numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej) do obiektu wskazanego   
w pkt. 11).

* 1. Akceptuję/-emy termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganym w Zapytaniu Ofertowym.
  2. Akceptujemy warunki umowy – stanowiące Załącznik Nr 4do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w dołączonej umowie.
  4. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą Ofertą przez czas wskazany   
     w Zapytaniu Ofertowym – 30 dni.
  5. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:

Imię:

Nazwisko:

Telefon:

E-mail:

* 1. Podpisy:

Miejscowość:

Data:

Podpis/y osoby/-ób **uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy:**