Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowegonr **17/2022/POWER/2.16/FIRR**

realizowanego w ramach projektu **„Wiedza drogą do aktywnego udziału w tworzeniu prawa”** Nr projektu: **POWR.02.16.00-00-0089/19**

## FORMULARZ OFERTY

### Dane Wykonawcy:

1. Nazwa Wykonawcy

..................................................................................................................

..................................................................................................................

1. Adres Wykonawcy

..................................................................................................................

..................................................................................................................

tel. ............................................... mail .................................................

REGON ...................................... NIP ..................................................

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 wynajęcia sali szkoleniowej z niezbędnym wyposażeniem technicznym, organizacji cateringu (obejmującego przerwy kawowe, obiady i kolację) oraz zapewnienie noclegów ze śniadaniem dla uczestników/-ek i trenerów/-ek szkoleń** przeprowadzanych w ramach Projektu „**Wiedza drogą do aktywnego udziału w tworzeniu prawa**” - w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **(nr zapytania: 17/2022/POWER/2.16/FIRR).**

### Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Koszt jednostkowy**  **(PLN, brutto)** | **Koszt łączny dla liczby szacowanej (PLN, brutto)** | **Koszt łączny dla liczby maksymalnej (PLN, brutto)** |
| 1. | Koszt wynajęcia sali szkoleniowej – 2 dni (łącznie **16 godz.**)[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| 2. | Koszt cateringu (4 przerwy kawowe, 2 obiady, 1 kolacja):  – **liczba szacowana: 14 osób**  (z zaokrągleniem do pełnych os. w górę),  – **liczba maksymalna: 18 osób**[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| 3. | Koszt noclegów ze śniadaniem dla uczestników/-czek  – **liczba szacowana: 1 nocleg x 12 osób**  **– liczba maksymalna: 1 nocleg x 16 osób** [[3]](#footnote-3) |  |  |  |
| 4 | Koszt noclegów ze śniadaniem dla trenera/-ki  **– liczba szacowana: 2 nocleg x 2 osoby**  **– liczba maksymalna: 3 noclegi x 2 osoby** [[4]](#footnote-4) |  |  |  |
| **5** | **RAZEM** | **X** |  |  |

**W ramach kryterium ceny będzie brana pod uwagę pozycja D5 tabeli to jest koszt łączny dla liczby szacowanej (PLN brutto) razem.**

### 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.

* 1. Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów prawa.
  2. Dysponuję/-emy obiektem hotelu, miejscami parkingowymi, salą szkoleniową, salą restauracyjną, 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:

□ 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),

□ 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),

* 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: odległość od Dworca Głównego PKP, czas dojazdu z Dworca Głównego PKP publicznym transportem), informacja o wyposażeniu obiektu (w tym wyposażenie sal szkoleniowych oraz pokoi: łazienki, toalety, TV, bezpłatny dostęp do bezprzewodowego Internetu)*}

* 1. Dokonałem/-am/-liśmy wstępnej rezerwacji w obiekcie zgodnie z Zapytaniem Ofertowym. Można to potwierdzić:

1. Pod numerem telefonu …………………………………..………………… oraz
2. Adresem poczty elektronicznej ………………………………………………..

W przypadku składania oferty przez pośrednika należy podać dane kontaktowe (numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej) do obiektu wskazanego w pkt. 13).

* 1. Akceptuję/-emy termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganym w Zapytaniu Ofertowym.
  2. Akceptujemy warunki umowy – stanowiące Załącznik Nr 5do 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)*

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

*(miejsce, data) (podpis/-y osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Maksymalna stawka za wynajem sal szkoleniowych zgodnie z https: //efs.mrpips.gov.pl/\_\_data/assets/pdf\_file/0011/12062/zalacznik\_nr\_9\_zestawienie\_standardu\_i\_cen\_rynkowych\_wybranych\_wydatkow.pdf wynosi 75 PLN/ za godzinę zegarową szkolenia [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna stawka za przerwę kawową, obiad i kolację zgodnie z <https://www.power.gov.pl/strony/o-programie/dokumenty/zalecenia-iz-power-do-opracowania-zestawienia-standardu-i-cen-rynkowych-w-zakresie-najczesciej-finansowanych-wydatkow-w-ramach-power> wynosi odpowiednio 15 PLN, 44 PLN, 44 PLN za 1 osobę [↑](#footnote-ref-2)
3. Maksymalna stawka za nocleg w hotelu o maksymalnym standardzie 3\*: zgodnie z <https://www.power.gov.pl/strony/o-programie/dokumenty/zalecenia-iz-power-do-opracowania-zestawienia-standardu-i-cen-rynkowych-w-zakresie-najczesciej-finansowanych-wydatkow-w-ramach-power> wynosi 240 PLN/1 nocleg / 1 osoba [↑](#footnote-ref-3)
4. Ibidem [↑](#footnote-ref-4)