Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowegonr **3/2023/POWER/2.6/DA/FIRR**

realizowanego w ramach projektu **„Dostępna administracja publiczna – szkolenia dla kadry”** Nr projektu: **POWR.02.06.00-00-0061/19**

## 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 kolacje) oraz zapewnienie noclegów ze śniadaniem dla uczestników/-ek i trenerów/-ek szkoleń** przeprowadzanych w ramach Projektu „Dostępna administracja publiczna – szkolenia dla kadry” - w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **(nr zapytania: 3/2023/POWER/2.6/DA/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 – 1 szkolenie x 16 godz. (2 dni), łącznie **16 godzin**[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| 2. | Koszt przerwy kawowej dla uczestników/-czek i trenerów/-ek (1 przerwa kawowa dziennie): – **liczba szacowana: 36 przerwy kawowe** (1 szkolenie x 18 osób x 2 dni szkoleniowe x 1 przerwa kawowa) – **liczba maksymalna: 40 przerw kawowych** (1 szkolenie x 20 osób x 2 dni szkoleniowe x  1 przerwa kawowa)[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| 3. | Koszt obiadów dla uczestników/-czek i trenerów/-ek:  - **liczba szacowana: 36 obiady**  (1 szkolenie x 18 osób x 2 dni szkoleniowe)  - **liczba maksymalna: 40 obiadów** (1 szkolenie x 20 osób x 2 dni szkoleniowe) 2 |  |  |  |
| 4. | Koszt noclegów ze śniadaniem: dla uczestników/-czek: – **liczba szacowana: 9 osobonocy** (1 szkolenie x 18 osób x 0,50 (50%))  - **liczba maksymalna: 18 osobonocy** (1 szkolenie x 18 osób)[[3]](#footnote-3) |  |  |  |
| 5. | Koszt noclegów ze śniadaniem dla trenerów/-ek  – **liczba szacowana: 2 osobonoce** (2 nocleg x 1 osoby, średnio: 1 osoba na szkolenie)  - **liczba maksymalna:** **4 osobonocy** (2 noclegi x 2 osoby, średnio: 2 osoby na szkolenie.)3 |  |  |  |
| 6. | Koszt kolacji dla uczestników/-czek i trenerów/-ek:  **- liczba szacowana: 11 kolacji** (9 uczestników + 1 (x2) trenerów)2  - **liczba maksymalna: 22 kolacji** (18 uczestników + 2 (x2) trenerów)2 |  |  |  |
| **7.** | **RAZEM** | **X** |  |  |

**W ramach kryterium ceny będzie brana pod uwagę pozycja D7 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.

1. Nie zachodzą wobec mnie/nas przesłanki wykluczające z możliwości otrzymania wsparcia z programów unijnych i krajowych, wynikające z nałożenia sankcji na Federację Rosyjską na podstawie przepisów:
2. 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;
3. 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);
4. 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.);
5. 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.);
6. 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. 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.
   2. Do realizacji przedmiotu zamówienia (organizacji, przygotowania lub obsługi zamówienia) przez cały okres realizacji przedmiotu umowy co najmniej **(zaznaczyć właściwe)**:

□ 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 Warszawa Centralna, czas dojazdu z Dworca Warszawa Centralna publicznym transportem), informacja o wyposażeniu obiektu (w tym wyposażenie sal szkoleniowych oraz pokoi: łazienka, toaleta, 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 ………………………………………………..
   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:

Natalia Wasielewska, tel.: 663 12 12 66, e-mail: [natalia.wasielewska@firr.org.pl](mailto:natalia.wasielewska@firr.org.pl)   
*(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://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 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)