Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowegonr **4/2023/POWER/4.1/DS/FIRR**

realizowanego w ramach projektu **„Dostępna szkoła”**

Nr projektu: **POWR.04.01.00-IZ.00-00-021/18**

## 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/konferencyjnej z niezbędnym wyposażeniem technicznym, organizacji cateringu (obejmującego przerwy kawowe, obiad i kolacje) oraz zapewnienie noclegów ze śniadaniem dla uczestników/-ek spotkania roboczego** przeprowadzanego w ramach Projektu „Dostępna szkoła” - w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój **(nr zapytania: 4/2023/POWER/4.1/DS/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 / konferencyjnej (2 dni), łącznie **12 h (4 h + 8 h)** |  |  |  |
| 2. | Koszt cateringu (łącznie: 3 przerwy kawowe, 1 obiad, 2 kolacje): – **liczba szacowana: 40 osób**  – **liczba maksymalna: 50 osób** |  |  |  |
| 3. | Koszt noclegów ze śniadaniem dla uczestników/-czek  – **liczba szacowana: 40 osobonocy** (20 uczestników/czek x 2 noclegi)  - **liczba maksymalna: 50 osobonocy** (25 uczestników/czek x 2 noclegi) |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM** | **X** |  |  |

**W ramach kryterium ceny będzie brana pod uwagę pozycja D4 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:

□ 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 ………………………………………………..
   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)*

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

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

*do reprezentowania Wykonawcy)*