**Załącznik nr 2 – formularz ofertowy**

…………………………..

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa Przedsiębiorstwa (jednostki, podmiotu)………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

Adres Przedsiębiorstwa (kod, miejscowość, woj., powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

……………………………………………………………………………………………………………

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

REGON………………………………

NIP …………………………………..

Numer telefonu (z nr kierunkowym)……………………………..

Numer faksu ………………………………………………………

Adres strony internetowej ……………………………….…… , e-mail ……………….….………………..

Nazwa banku i numer konta bankowego: ………………………………………………………………………

2. Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące kompleksowej organizacji i obsługi trzydniowej konferencji ZIT w Świnoujściu w maju 2018r. Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020 oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z Zał. Nr 1 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia:

za cenę brutto: ............................................ zł

słownie ..........................................................................................................................

w tym podatek VAT w kwocie ............................................zł

cena netto: .................................................... zł,

Proponowany termin konferencji : rozpoczęcie ……… maj 2018r, zakończenie: ………… maj 2018r.

Szczegółowe wyliczenie powyższej ceny przedstawia załącznik nr 6 do niniejszego zapytania ofertowego.

1) Termin realizacji zamówienia: maj 2018 r.

2) Wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia będzie płatne na nasze konto w terminie do 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury u Zamawiającego.

3) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 5   
do niniejszego zapytania ofertowego. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty,   
do zawarcia umowy na zasadach określonych we wzorze umowy, zgodnie z niniejszą ofertą oraz   
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6) Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji. Podana cena zawiera wszystkie koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania zamówienia według opisu podanego w Zapytaniu Ofertowym.

7) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

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

8) Oferta została złożona na ………… kolejno ponumerowanych i parafowanych stronach.

9) Do oferty dołączono następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków

2. Formularz cenowy

3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

5. Formularz cenowy

6. Oświadczenie o liczbie przeprowadzonych konferencji dla 100 osób

7. Propozycje menu

8.Opis obiektu hotelowego

9. …………………………………………………….

………………………….……………………

Podpis osób uprawnionych do składania

świadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki

**Załącznik nr 3**

Miejscowość……………………., data……………..

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię (imiona) ……………………………………………………….

Nazwisko ……………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy dotyczące kompleksowej organizacji i obsługi trzydniowej konferencji ZIT w Świnoujściu w maju 2018r Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem   
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii

prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku

przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(podpis)

W związku z zaistnieniem jednej z powyższych okoliczności podlegam wyłączeniu z niniejszego postępowania

Miejscowość ......................... dni....................r.......................................................

(podpis)

**Załącznik nr 4**

Miejscowość……………………., data……………….

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię ……………………………………………………….

Nazwisko …………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy zadania: kompleksowa organizacja i obsługa trzydniowej konferencji ZIT w Świnoujściu w maju 2018r Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;

b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;

c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

d) nie została otwarta w stosunku do mnie likwidacja, ani nie została ogłoszona upadłość, a także, że nie zalegam z opłacaniem podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne   
(z wyjątkiem przypadków, kiedy uzyskane zostało przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu);

e) spełniam warunki stawiane w Zapytaniu ofertowym oraz oświadczam, iż przyjmuję je   
do wiadomości i stosowania.

……...…………………………………….

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 6**

**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

Miejscowość .............................................................. Data .................................

Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa orientacyjna | j.m. | Ilość osób  (maksymalna) | Ilość  dni | Cena jednostkowa netto | Wartość netto ogółem (kol.4 x kol.5 x kol 6) | Kwota VAT | Wartość ogółem  (kol. 7 + kol.8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1a | zapewnienie noclegu, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 pkt 3a\* | nocleg | 30 | 2 |  |  |  |  |
| 1b | zapewnienie usługi hotelarskiej dla uczestników konferencji zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 pkt 3b \* | nocleg | 70 | 2 |  |  |  |
| 2. | Zapewnienie sali konferencyjnej | szt. | 1 | 2 |  |  |  |  |
| 3. | Obiad w restauracji hotelowej | osoba | 100 | 2 |  |  |  |  |
| 4. | Kolacja w dniu pierwszym | osoba | 100 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Kolacja w dniu drugim | osoba | 100 | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Serwis kawowy w formie bufetu | szt. | 100 | 2 |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | | |  |  |  |

\* Podana cena będzie obowiązywała dla wszystkich uczestników konferencji. Rezerwacje będą dokonywane indywidualnie, koszty noclegu pokrywają uczestnicy we własnym zakresie.

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

(podpis)