**Załącznik nr 1 do SWZ**

(formularz ofertowy)

 **OFERTA**

 Do

 Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

 ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a

 80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielnie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **Usługa zorganizowania spotkania integracyjnego dla pracowników, emerytów oraz rodzin pracowników Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

**Numer postępowania: GUM2024 ZP0040**

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):*

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP:  | e-mail:  |
| Nr KRS:  | BDO: |
| Nr telefonu:  |   |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:Imię Nazwisko nr telefonu  |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

 *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

 **kwota brutto: ……………………………………………….… zł (słownie:……………………………………………………)**

 **w tym:**

 **Cena cateringu za 1 osobę-………………………………zł**

***\*CENA ofertowa brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ***

1. **DEKLARUJĘ,** iż miejscem wykonania przedmiotu zamówienia będzie:……………………………….(ulica, numer budynku, adres pocztowy, miejscowość)
2. **OFERUJEMY, wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z kryteriami określonymi w rozdziale XIII SWZ.**
3. ***Lokalizacja*** spotkania liczona w odległości od przystanku Szybkiej Kolei Miejskiej lub innego powszechnego środka komunikacji miejskiej, <https://www.google.pl/maps> - zakładka pieszo, który posiada udogodnienia dla osób niepełnosprawnych ***- proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| 1. | poniżej 0,5 km | 🞎 tak 🞎nie |
| 2. | od 0,5 km do 1.9 km | 🞎 tak 🞎nie |
| 3. | 2 km | 🞎 tak 🞎nie |

*Uwaga:*

*Pozostawienie danej pozycji bez wypełnienia lub zaznaczenie odpowiedzi „nie” oznacza, że Wykonawca nie oferuje wskazanej funkcjonalności i w konsekwencji nie otrzyma za nią dodatkowych punktów.*

1. ***Posiadanie w budynku łazienki przystosowanej dla osób niepełnosprawnych proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| 1. | 🞎 tak 🞎nie |

*Uwaga:*

*Pozostawienie danej pozycji bez wypełnienia lub zaznaczenie odpowiedzi „nie” oznacza, że Wykonawca nie oferuje wskazanej funkcjonalności i w konsekwencji nie otrzyma za nią dodatkowych punktów.*

1. ***Posiadanie miejsc siedzących– proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| 1. |  400 miejsc siedzących | 🞎 tak 🞎nie |
| 2. | 300 miejsc siedzących | 🞎 tak 🞎nie |
| 3. |  200 miejsc siedzących | 🞎 tak 🞎nie |

*Uwaga:*

*Pozostawienie danej pozycji bez wypełnienia lub zaznaczenie odpowiedzi „nie” oznacza, że Wykonawca nie oferuje wskazanej funkcjonalności i w konsekwencji nie otrzyma za nią dodatkowych punktów.*

1. ***Udostępnienie darmowych miejsc parkingowych– proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** |  |
| 1. |  dodatkowe 70 miejsc parkingowych( poza wymaganymi minimum 30 miejsc) | 🞎 tak 🞎nie |
| 2. | dodatkowe 45 miejsc parkingowych( poza wymaganymi minimum 30 miejsc) | 🞎 tak 🞎nie |
| 3. |  dodatkowe 20 miejsc parkingowych ( poza wymaganymi minimum 30 miejsc) | 🞎 tak 🞎nie |

*Uwaga:*

*Pozostawienie danej pozycji bez wypełnienia lub zaznaczenie odpowiedzi „nie” oznacza, że Wykonawca nie oferuje wskazanej funkcjonalności i w konsekwencji nie otrzyma za nią dodatkowych punktów.*

1. ***Dodatkowe atrakcje*** ***– proszę zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium – dodatkowe atrakcje** |
| 1. | Karykaturzysta- dodatkowe 4 osoby | 🞎 tak 🞎nie |
| 2. | Lewitująca strzelnica z minimum 3 stanowiskami do strzelania | 🞎 tak 🞎nie |

*Uwaga:*

*Pozostawienie danej pozycji bez wypełnienia lub zaznaczenie odpowiedzi „nie” oznacza, że Wykonawca nie oferuje wskazanej atrakcji i w konsekwencji nie otrzyma za nią dodatkowych punktów.*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
4. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)
5. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców;

 Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **nazwa podwykonawców**  |
| 1. |  |  |

\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy

1. **OŚWIADCZAM**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
2. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
3. - załącznik nr
4. - załącznik nr
5. - załącznik nr
6. - załącznik nr
7. - załącznik nr
8. - załącznik nr

*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)