załącznik nr 3 do SWZ

Znak sprawy: MCPS-WZK/CM/351-26/2024 TP/U/S

1. 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

**Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie:**

**Adres Wykonawcy** (kraj, województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu):

**Nr telefonu:** ...............................................

**Nr faksu:** …………………………………………………

**URL:** http://

**e-mail:** …………………………………………………..

**NIP** ………………………………………………………, **REGON** ……………………………………………………….

* 1. **Nr rejestru** (jeżeli dotyczy):

**Przystępując do zamówienia pn.: Przygotowanie i organizacja dwóch konferencji na temat profilaktyki uzależnień,**

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w dokumencie Specyfikacja Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w czasie (w terminie) wskazanym w SWZ.
3. Oświadczam(-y), że zawarty w SWZ wzór umowy (załącznik nr 2) został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do SWZ.
5. Oświadczam(-y), że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny
i prawny aktualny na dzień składany ofert.
6. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego za cenę określoną poniżej w tabeli:

CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA: Przygotowanie i organizacja 2-dniowej konferencji na temat profilaktyki uzależnień dla 200 osób z terenu województwa mazowieckiego;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Podatek VAT (%) | Liczba uczestników | Cena brutto za osobę korzystającą z noclegu | Cena bruttoza osobę niekorzystającą z noclegu | Łączna cenaw PLN (bez podatku VAT) | Łączna cenaw PLN (z podatkiem VAT)iloczyn kol. 3 i 4 |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 5 | kol. 6 | kol. 7 |
| Przygotowanie i organizacja2-dniowej konferencji na temat profilaktyki uzależnień dla 200 osób z terenu województwa mazowieckiego | 23% | 200 |  |  |  |  |

UWAGA:

Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia
z ww. podatku Wykonawca zobowiązany jest do podania podstawy prawnej.

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa
lub zwolnienia z ww. podatku (jeżeli dotyczy): ………………………………………………………………………..

MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NR 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia** (nazwa, adres hotelu/obiektu, w którym Wykonawca oferuje realizację zamówienia)*Odległość miejsca organizowania konferencji od Dworca Centralnego w Warszawie nie większa niż 10 km liczonaw linii prostej. Odległość mierzona w linii prostej za pomocą narzędzia „zmierz odległość” w aplikacji Google Maps* | ……………………………...…………………………..……………………………………………………………….. (dokładny adres) |
| **Standard hotelu/obiektu** | 🞎\* 4 gwiazdki🞎\* 5 gwiazdek\*zaznaczyć właściwe |

MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NR 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia** (nazwa, adres hotelu/obiektu, w którym Wykonawca oferuje realizację zamówienia)*Odległość miejsca organizowania konferencji od Dworca Centralnego w Warszawie nie większa niż 10 km liczonaw linii prostej. Odległość mierzona w linii prostej za pomocą narzędzia „zmierz odległość” w aplikacji Google Maps* | ……………………………...…………………………..……………………………………………………………….. (dokładny adres) |
| **Standard hotelu/obiektu** | 🞎\* 4 gwiazdki🞎\* 5 gwiazdek\*zaznaczyć właściwe |

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA: Przygotowanie i organizacja 1-dniowej konferencji na temat profilaktyki uzależnień dla 200 osób z terenu województwa mazowieckiego;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Podatek VAT (%) | Liczba uczestników | Cena brutto za osobę  | Łączna cenaw PLN (bez podatku VAT) | Łączna cenaw PLN (z podatkiem VAT)iloczyn kol. 3 i 4 |
| kol. 1 | kol. 2 | kol. 3 | kol. 4 | kol. 6 | kol. 7 |
| Przygotowanie i organizacja1-dniowej konferencji na temat profilaktyki uzależnień dla 200 osób z terenu województwa mazowieckiego | 23% | 200 |  |  |  |

MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NR 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia** (nazwa, adres hotelu/obiektu, w którym Wykonawca oferuje realizację zamówienia)*Odległość miejsca organizowania konferencji od Dworca Centralnego w Warszawie nie większa niż 5 km liczona w linii prostej. Odległość będzie mierzona w linii prostej za pomocą narzędzia „zmierz odległość” w aplikacji Google Maps* | ……………………………...…………………………..……………………………………………………………….. (dokładny adres) |
| **Standard hotelu/obiektu** | 🞎\* 4 gwiazdki🞎\* 5 gwiazdek\*zaznaczyć właściwe |

MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NR 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia** (nazwa, adres hotelu/obiektu, w którym Wykonawca oferuje realizację zamówienia)*Odległość miejsca organizowania konferencji od Dworca Centralnego w Warszawie nie większa niż 5 km liczona w linii prostej. Odległość będzie mierzona w linii prostej za pomocą narzędzia „zmierz odległość” w aplikacji Google Maps* | ……………………………...…………………………..……………………………………………………………….. (dokładny adres) |
| **Standard hotelu/obiektu** | 🞎\* 4 gwiazdki🞎\* 5 gwiazdek\*zaznaczyć właściwe |

Uwaga:

* W przypadku niewypełnienia danych dotyczących miejsca organizacji konferencji, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.
1. Oświadczamy, iż wybór niniejszej ofertybędzie / nie będzie (*niewłaściwe skreślić*) prowadził
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT – zgodnie z *ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług*.

(*dalej wypełnić należy jedynie w przypadku wskazania opcji „będzie”, czyli w przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT na terenie Rzeczpospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający)*

W związku z faktem, iż wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT, informuje się, co następuje:

* nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego – …………………...........................................................................
* wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego (bez kwoty podatku) – ………………………………………………………..
* stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie – ..........................................................................
1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Zostaliśmy poinformowani, że zgodnie z art. 18 ust. 3 PZP, możemy nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp
w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….…………, nr tel. ……………..………………., e-mail:……………….
5. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
6. Przedmiot zamówienia:

*(należy wybrać/zaznaczyć jedną z dwóch poniższych opcji)*

🞎 zrealizujemy siłami własnymi (tzn. bez udziału Podwykonawców);

🞎 zamierzamy zrealizować z udziałem Podwykonawców w zakresie ………………………………………………… *(należy wypełnić, jeżeli dotyczy (tzn. jeżeli Wykonawca wybiera opcję realizacji części zamówienia z udziałem podwykonawców) – należy wskazać zakres zamówienia, który wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom);*

Podwykonawcą będzie: ………………… (*wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy – o ile jest znany na etapie składania oferty*).

1. Jako Wykonawca, jestem/jesteśmy:

🗆 mikroprzedsiębiorstwem\*

🗆 małym przedsiębiorstwem\*

🗆 średnim przedsiębiorstwem\*

🗆 dużym przedsiębiorstwem\*

🗆 inne\*

**\*zaznaczyć właściwe**

**UWAGA:**

**W przypadku złożenia oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne powyższą informację należy podać dla każdego z Wykonawców oddzielnie.**

*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.*
1. Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa:

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

Załącznikami do oferty, stanowiące jej integralną część są:

1. …………………………………………..…
2. ……………………………………………..

………………………………………………………………..

*Podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
przez osobę upoważnioną / osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców*

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)