**Załącznik nr 2 do SWZ**

# FORMULARZ OFERTOWY

usługa wynajęcia sal konferencyjnych / szkoleniowych wraz z usługami cateringowymi i noclegowymi na szkolenia warsztatowe, spotkania sieciujące i spotkanie zespołu, w związku z realizacją projektu „Kultura bez barier”

**znak sprawy: ZP/21/22**

**I. Oferta złożona przez wykonawcę/podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie**

|  | **Nazwa** | **Adres** | **NIP** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**II. Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**III. Oferta Wykonawcy:**

* + - 1. W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie artykułu 275 punkt 1 w związku z artykułem 359 punkt 2 uPzp na **świadczenie usługi wynajęcia sal konferencyjnych / szkoleniowych wraz z usługami cateringowymi i noclegowymi na szkolenia warsztatowe, spotkania sieciujące i spotkanie zespołu, w związku z realizacją projektu „Kultura bez barier”,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ w pełnym rzeczowym zakresie za łączną **cenę** **brutto oferty (należy przenieść kwotę z poz. 9E Tabeli nr 1): zł,** zgodnie z wyceną zawartą w Tabeli nr 1 poniżej:

Tabela nr 1:

| Lp. | Rodzaj usług – będących przedmiotem zamówienia | Szacunkowa liczba poszczególnych usług | Cena jedn. brutto w zł | Łączna cena brutto  (kolumna E =  kolumna C X kolumna D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
| 1. | Zapewnienie usługi hotelowej dla 1 osoby wraz ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym, zgodnie z OPZ | 192 | zł | zł |
| 2. | Zapewnienie usługi hotelowej dla 1 osoby wraz ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym, zgodnie z OPZ | 400 | zł | zł |
| 3. | Zapewnienie jednej kolacji dla 1 osoby, zgodnie z OPZ | 592 | zł | zł |
| 4. | Zapewnienie jednego obiadu dla 1 osoby, zgodnie z OPZ | 870 | zł | zł |
| 5. | Zapewnienie jednej przerwy kawowej dla 1 osoby, zgodnie z OPZ | 1740 | zł | zł |
| 6. | Zapewnienie jednej sali konferencyjnej/ szkoleniowej przez jeden dzień wraz z wyposażeniem dla 80 osób, zgodnie z OPZ | 12 | zł | zł |
| 7. | Zapewnienie jednej sali konferencyjnej/ szkoleniowej przez jeden dzień wraz z wyposażeniem dla ok. 25 osób, zgodnie z OPZ | 37 | zł | zł |
| 8. | Zapewnienie jednej sali konferencyjnej/ szkoleniowej przez jeden dzień wraz z wyposażeniem dla 30 osób, zgodnie z OPZ | 1 | zł | zł |
| 9. | **Łączna cena brutto oferty** |  |  | **zł** |

1. **Kryterium: Odległość obiektu od Dworca Centralnego w Warszawie „O”.**

Należy podać nazwę lokalizacji obiektu (nazwa obiektu, ulica, miasto: np. X, ul. X, Miasto: X.), w którym Wykonawca zapewni sale konferencyjne / szkoleniowe wraz z usługami cateringowymi i noclegowymi:

Szkolenie warsztatowe w terminie 10-11.10.2022 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szkolenie warsztatowe w terminie 12-13.10.2022 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szkolenie warsztatowe w terminie 14-15.10.2022 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spotkanie sieciujące I termin w I kw. 2023 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spotkanie sieciujące II termin w I kw. 2023 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spotkanie sieciujące III termin w I kw. 2023 r. (2 dni) – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spotkanie zespołu w okresie VII-X 2023 r. – proszę o podanie nazwy i adresu obiektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA: Wskazanie danego obiektu/obiektów w ramach kryterium jest równoznaczne ze zobowiązaniem się Wykonawcy do realizacji zamówienia w tym obiekcie/obiektach.

Jeżeli Wykonawca nie wskaże nazwy obiektu/obiektów, w ramach kryterium oceny ofert wskazanego w rozdz. IX ust. 3 SWZ otrzyma 0 pkt.

**W przypadku wskazania do realizacji usługi kilku obiektów, odległość w kryterium będzie liczona dla obiektu zlokalizowanego najdalej od Dworca Centralnego w Warszawie.**

1. **Kryterium: Aspekty społeczne - zatrudnienie przy realizacji zamówienia osoby z niepełnosprawnościami**

Oświadczam/my, że do realizacji zamówienia zostanie zatrudniona na umowę o pracę na minimum ¼ etatu osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1):

Tak Nie

UWAGA: zatrudnienie na umowę o pracę 1 osoby z niepełnosprawnościami może dotyczyć zarówno osoby nowo zatrudnionej, jak również osoby wcześniej zatrudnionej przez Wykonawcę, skierowanej/oddelegowanej do realizacji niniejszego zamówienia.

W przypadku nie zaznaczenia przez Wykonawcę informacji (TAK lub NIE), Zamawiający uzna to za brak zobowiązania – Wykonawca dostanie 0 punktów.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z wzorem Umowy, stanowiącymi **Załącznik nr 4 do SWZ** i akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
5. Oświadczamy, że informacje i dokumenty wymienione w pliku \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione oraz wykazujemy[[2]](#footnote-2),, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.[[3]](#footnote-3)
6. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i załącznikach będących integralną częścią SWZ.
7. Akceptujemy warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia określony w SWZ wraz z załącznikami.
8. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór niniejszej oferty[[4]](#footnote-4):

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

**Prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w zakresie i wartości:

| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania | Wartość bez kwoty podatku od towaru i usług | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy[[5]](#footnote-5):

**przedmiot zamówienia siłami własnymi**;

**powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia**.

Wykonawca powierzy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana) | Część zamówienia, której wykonanie  zostanie powierzone podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi dla wskazanych wyżej zakresów zamówienia, jeżeli podwykonawcy będą wtedy już znani.

1. Przyjmujemy do wiadomości, iż przed zawarciem Umowy poddamy się weryfikacji wdrożenia przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych i chroniących prawa osób, których dane dotyczą.
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum[[6]](#footnote-6) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Oświadczam, że jestem[[7]](#footnote-7):

| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj (określić jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

1. Załączniki:

**DOKUMENT NALEŻY SPORZĄDZIĆ I ZŁOŻYĆ w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.**

1. Zaznaczyć właściwą odpowiedź. Pola wyboru są aktywne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa **składając pisemne uzasadnienie** (np. w formie odrębnego dokumentu/załącznika do oferty). [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wypełnić, gdy dotyczy.** [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. W przypadku nie skreślenia (niewskazania) żadnej z wyżej wymienionych treści oświadczenia i niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej Oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tj. naliczenia i odprowadzenia podatku do urzędu skarbowego). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zaznaczyć X właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-7)