**Załącznik nr 2 do SWZ ZP/30/23**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Organizacja konferencji „Partnerstwo na rzecz dostępnej obsługi różnych podróżnych” w ramach projektu „Szkolenia dla pracowników sektora transportu zbiorowego w zakresie potrzeb osób o szczególnych potrzebach, w tym osób z niepełnosprawnościami”

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

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

1. **Osoba do kontaktu:**

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

1. **Oferta Wykonawcy:**
   * + 1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące ww. zamówienia, oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ w pełnym rzeczowym zakresie za łączną **cenę** **brutto oferty: ………………………………. zł,** zgodnie z wyceną zawartą w Tabeli nr 1 poniżej:

Tabela nr 1 Wycena usługi

| **ZADANIE W RAMACH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Jednostka miary** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO – W PLN** | **CENA BRUTTO – W PLN  (kol 2 x kol 3** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kol 1** | **Kol 2** | **Kol 3** | **Kol 4** |
| **Obiekt (pkt VI OPZ) - Wynajęcie miejsca organizacji konferencji, przestrzeni realizacji cateringu i noclegu** | | | |
| 1. Wynajęcie sali konferencyjnej i aranżacja przestrzeni realizacji cateringu zgodnie  z opisem w OPZ | 1 sala konferencyjna  i przestrzeń do realizacji cateringu | n/d |  |
| 2. Wynajęcie maksymalnie 80 jednoosobowych pokojów hotelowych ze śniadaniem zgodnie z opisem w OPZ | 80 pokojów hotelowych ze śniadaniem |  |  |
| **Rejestracja uczestników (pkt VII OPZ)** | | | |
| 3. Kontakt z uczestnikami konferencji i dystrybucja materiałów zgodnie  z opisem w OPZ | n/d | n/d |  |
| **Obsługa fotograficzna konferencji (pkt IX OPZ)** | | | |
| 4. Obsługa fotograficzna konferencji zgodnie  z opisem w OPZ | 150 zdjęć |  |  |
| **Zapewnienie cateringu i serwisu kawowego (pkt VIII OPZ)** | | | |
| 5. Serwis kawowy ciągły przez 5 godzin– zgodnie z opisem w OPZ | 100 osób |  |  |
| 6. Zimny bufet (w formie stołu szwedzkiego) | 100 osób |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |

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 niepełnosprawnością[[1]](#footnote-2):

Tak Nie

UWAGA: zatrudnienie na umowę o pracę 1 osoby z niepełnosprawnością 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-3),, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.[[3]](#footnote-4)
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-5):

**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-6):

**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-7) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Oświadczamy, że podział realizacji czynności składających się na przedmiot zamówienia pomiędzy poszczególne podmioty tworzące konsorcjum przedstawia się następująco[[7]](#footnote-8):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Nazwa podmiotu** |  | **Rodzaj czynności** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że jestem[[8]](#footnote-9):

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

1. Załączniki:

Wykaz wydarzeń/spotkań/seminariów/szkoleń/konferencji koordynowanych przez wskazanego Koordynatora.

**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-2)
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-3)
3. **Wypełnić, gdy dotyczy.** [↑](#footnote-ref-4)
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-5)
5. Zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. [↑](#footnote-ref-6)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
7. Niniejsze oświadczenie odnosi się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej i zawodowej określonych w SWZ. [↑](#footnote-ref-8)
8. Zaznaczyć X właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-9)