**ZP.262.11.2024**  Załącznik nr 1 do SWZ

……………………………

(miejscowość i data)

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: ……………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………

*\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie do postepowania przeprowadzonego w przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz.U z 2023, poz. 1605 ze zm.) na usługi o wartości zamówienia przekraczającego progi unijne, o których mowa w art. 3 wskazanej wyżej ustawy. Zamówienie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług o wartości powyżej 750 000 euro zgodnie z art. 359 pkt 1 ustawy Pzp, składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. **Świadczenie usług hotelarsko-restauracyjnych wraz z wynajmem sal szkoleniowych na potrzeby realizacji form wsparcia dla uczestników projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” w podziale na 4 zadania tj. Zadanie I – m. Wrocław i/lub Zadanie II – powiat karkonoski i/lub Zadanie III – powiat wałbrzyski i/lub Zadanie IV – powiat legnicki.**

Zamówienie realizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie dolnośląskim” dofinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.

**Zadanie I –** **m. Wrocław**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/opis** | | **Jednostka miary** | | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Łączna wartość brutto zł** |
| Kol.1 | Kol. 2 | | Kol. 3 | | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6=Kol. 4 x Kol.5 |
| 1. | Nocleg pokój dwuosobowy ze śniadaniem dla **1570 osób** | | pokojonoc | | **785** |  |  |
| 2. | Nocleg pokój jednoosobowy ze śniadaniem dla **97 osób** | | pokojonoc | | **97** |  |  |
| 3. | Przerwa kawowa | | osoba/dzień | | **4040** |  |  |
| 4. | Obiad | | osoba/dzień | | **4040** |  |  |
| 5. | Kolacja | | osoba/dzień | | **1659** |  |  |
| 6. | Sala szkoleniowa z wyposażeniem | | dzień | | **194** |  |  |
|  |  | |  | |  |  | **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |
|  | |  | |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY:**

……….………………………………………………………. **zł brutto, słownie:** ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… **zł brutto**

……………………………………………….………………. **zł netto, słownie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. **zł netto**

*(Całkowita wartość oferty obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia wynikające m.in. z OPZ zał. nr 2a do SWZ oraz umowy leżące po stronie Wykonawcy czyli m.in. zapewnienia usług noclegowych, restauracyjnych, obsługi, sprzątania/utylizacji oraz zapewnienie sal szkoleniowych z wymaganym wyposażeniem i stanowi cenę maksymalną).*

**KRYTERIUM pn. ASPEKT SPOŁECZNY PRZYGOTOWANIE SERWISU KAWOWEGO Z WYKORZYSTANIEM KAWY POCHODZĄCEJ Z PRODUKCJI SPEŁNIAJĄCEJ STANDARDY SPOŁECZNE SPRAWIEDLIWEGO HANDLU:**

Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2a do SWZ)

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

**KRYTERIUM pn. TERMIN WSKAZANIA OSTATECZNEJ LICZBY UCZESTNIKÓW DANEGO SZKOLENIA/SPOTKANIA KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG NOCLEGOWYCH I RESTAURACYJNYCH:**

Przez wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania należy rozumieć złożenie zamówienia tj. przekazanie przez Zamawiającego Wykonawcy informacji o ostatecznej liczbie osób korzystających z poszczególnych usług noclegowych i restauracyjnych w ramach danego szkolenia/spotkania. Wykonawca wskazuje termin, w którym Zamawiający będzie zgłaszał Wykonawcy liczbę uczestników na dane szkolenie/ spotkanie do skorzystania z ww. usług. Możliwy jest wybór tylko jednego ze wskazanych dwóch terminów. Wykonawca, który nie zadeklaruje żadnego terminu otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zadeklaruje w formularzu oferty więcej niż jeden termin otrzyma 0 pkt. Deklaracja Wykonawcy dotycząca terminu wskazania ostatecznej liczby uczestników danego szkolenia/spotkania korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych następuje poprzez skreślenie jednego terminu (z którego Wykonawca rezygnuje) i pozostawienie jednego (nieskreślonego), który deklaruje Wykonawca i który to będzie podlegał punktacji.

**TERMIN 1.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 2 dni robocze przed danym spotkaniem/szkoleniem- 0 pkt.\***

***LUB***

**TERMIN 2.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 1 dzień roboczy przed danym spotkaniem/szkoleniem-30 pkt.\***

*\* niepotrzebne skreślić*

**LOKALIZACJA OBIEKTU/MIEJSCA REALIZOWANEJ USŁUGI:** Zgodnie z zapisami OPZ: hotel musi być usytuowany w mieście Wrocław. Hotel musi być dobrze skomunikowany z Dworcem Głównym PKP (ul. Marszałka J. Piłsudskiego 105, Wrocław). Co oznacza, że dojazd/ dojście do hotelu możliwy/e będzie z Dworca Głównego PKP do wskazanego przez Wykonawcę hotelu: A) środkami komunikacji miejskiej (tramwaj/autobus miejski) przy czym czas drogi będzie nie dłuższy niż 30 min. + ewentualne pokonanie na piechotę dalszej drogi z przystanku komunikacji miejskiej do wskazanego hotelu ale nie dłuższej niż 15 min. drogi. LUB B) pokonanie na piechotę drogi z Dworca Głównego PKP do wskazanego hotelu, przy czym czas dotarcia z Dworca Głównego PKP będzie nie dłuższy niż 20 min. Dostępność do proponowanego przez Wykonawcę hotelu będzie weryfikowana na etapie oceny ofert za pomocą narzędzia Google tj. <https://www.google.com/maps/dir/> a w przypadku trudności z weryfikacją przez ww. wyszukiwarkę- za pośrednictwem innych dostępnych wyszukiwarek internetowych.

**Należy wskazać dokładne miejsce/a realizacji wpisując nazwę hotelu tj. miejsca realizacji, jego dokładany adres oraz adres strony internetowej:** *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***Dostępność obiektu dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami.**

Wykonawca oświadcza, że hotel, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, bez barier architektonicznych, zgodnie z:

1. z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - (j. t.: Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169 oraz z 2011r. Nr 259, poz. 1553 z późn. zm.);
2. wymaganiami określonymi w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
3. Dokumencie: Załącznik 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 pn. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027– część II Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo), rozdział 3 Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa oraz część VI. Standard architektoniczny, w szczególności (dostępnym pod linkiem: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-realizacji-zasad-rownosciowych-w-ramach-funduszy-unijnych-na-lata-2021-2027/>

Baza noclegowo-szkoleniowa (hotel) musi dysponować pokojami oraz infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie wyposażenia pokoju oraz w zakresie poruszania/przemieszczania się osoby z niepełnosprawnością bez udziału osób trzecich między salą szkoleniową, pokojem i restauracją, w której serwowane będą posiłki uczestnikom szkoleń/spotkań. Miejsce musi być dostępne architektonicznie zwłaszcza w zakresie wejścia do budynku, sali szkoleniowej, z korytarzami wolnymi od barier. Podobnie szatnia i toalety powinny być łatwo dostępne dla osób z niepełnosprawnością. W szczególności:

1. Zamawiający informuje, iż spełniając wymogi wynikłe z ustawy o dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczące dostępności architektonicznej, hotel (m.in. z miejscami noclegowymi dla uczestników tj. pokojami, salami szkoleniowymi, miejscami na usługę restauracyjną ,WC) w którym będzie świadczona usługa w ramach niniejszego postępowania jest przystosowany dla osób ze szczególnymi potrzebami. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
2. Wejście do hotelu jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością ruchową – znajduje się na poziomie ulicy (brak schodów, progów itp.)W przypadku schodów w hotelu jest wejście alternatywne w postaci pochylni, platformy, podnośnika lub schodołazu **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
3. Korytarze hotelu umożliwiają swobodny przejazd oraz mijanie się osobom na wózkach inwalidzkich. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
4. Windy w budynku są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
5. W budynku na tej samej kondygnacji, na której będą odbywały się szkolenia/spotkania są toalety przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
6. Sale szkoleniowe nie posiadają barier architektonicznych (progów, kolumn, filarów, podestów itp.), które utrudniałyby poruszanie się w niej osobom z niepełnosprawnościami, ani innych elementów zmniejszających widoczność i utrudniających udział w szkoleniach / spotkaniach. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
7. Wydzielone są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, z dostępem z chodnika do stanowiska postojowego, możliwie blisko dostępnego wejścia do budynku. **TAK / NIE**\* *\* niepotrzebne skreślić*
8. Dojście do chodnika z miejsca postojowego jest równe i zapewnia swobodny dojazd. Nie może być ażurowe. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
9. W hotelu w recepcji lub w miejscu występowania węzła komunikacyjnego znajduje się ogólny plan budynku **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
10. W hotelu są tablice informacyjne obrazujące sposób poruszania się po budynku, z informacją o funkcji danego pomieszczenia np. sala szkoleniowa, WC. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
11. Hotelowe pomieszczenia jak i również dojścia do nich (sale szkoleniowe, windy, pokoje i toalety itp.) są odpowiednio oznaczone, w tym sposób kontrastowy na potrzeby osób słabo widzących. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
12. Hotel dysponuje co najmniej jednym pokojem dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*

**Zadanie II –** **powiat karkonoski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/opis** | | | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Łączna wartość brutto zł** |
| Kol.1 | Kol. 2 | | | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6=Kol. 4 x Kol.5 |
| 1. | Nocleg pokój dwuosobowy ze śniadaniem dla **378 osób** | | | pokojonoc | **189** |  |  |
| 2. | Nocleg pokój jednoosobowy ze śniadaniem dla **18 osób** | | | pokojonoc | **18** |  |  |
| 3. | Przerwa kawowa | | | osoba/dzień | **792** |  |  |
| 4. | Obiad | | | osoba/dzień | **792** |  |  |
| 5. | Kolacja | | | osoba/dzień | **396** |  |  |
| 6. | Sala szkoleniowa z wyposażeniem | | | dzień | **42** |  |  |
|  |  | | |  |  |  | **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |
|  | |  |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY:**

……….………………………………………………………. **zł brutto, słownie:** ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… **zł brutto**

……………………………………………….………………. **zł netto, słownie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. **zł netto**

*(Całkowita wartość oferty obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia wynikające m.in. z OPZ zał. nr 2b do SWZ oraz umowy leżące po stronie Wykonawcy czyli m.in. zapewnienia usług noclegowych, restauracyjnych, obsługi, sprzątania/utylizacji oraz zapewnienie sal szkoleniowych z wymaganym wyposażeniem i stanowi cenę maksymalną).*

**KRYTERIUM pn. ASPEKT SPOŁECZNY PRZYGOTOWANIE SERWISU KAWOWEGO Z WYKORZYSTANIEM KAWY POCHODZĄCEJ Z PRODUKCJI SPEŁNIAJĄCEJ STANDARDY SPOŁECZNE SPRAWIEDLIWEGO HANDLU:**

Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2b do SWZ)

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

**KRYTERIUM pn. TERMIN WSKAZANIA OSTATECZNEJ LICZBY UCZESTNIKÓW DANEGO SZKOLENIA/SPOTKANIA KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG NOCLEGOWYCH I RESTAURACYJNYCH:**

Przez wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania należy rozumieć złożenie zamówienia tj. przekazanie przez Zamawiającego Wykonawcy informacji o ostatecznej liczbie osób korzystających z poszczególnych usług noclegowych i restauracyjnych w ramach danego szkolenia/spotkania. Wykonawca wskazuje termin, w którym Zamawiający będzie zgłaszał Wykonawcy liczbę uczestników na dane szkolenie/ spotkanie do skorzystania z ww. usług. Możliwy jest wybór tylko jednego ze wskazanych dwóch terminów. Wykonawca, który nie zadeklaruje żadnego terminu otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zadeklaruje w formularzu oferty więcej niż jeden termin otrzyma 0 pkt. Deklaracja Wykonawcy dotycząca terminu wskazania ostatecznej liczby uczestników danego szkolenia/spotkania korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych następuje poprzez skreślenie jednego terminu (z którego Wykonawca rezygnuje) i pozostawienie jednego (nieskreślonego), który deklaruje Wykonawca i który to będzie podlegał punktacji.

**TERMIN 1.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 2 dni robocze przed danym spotkaniem/szkoleniem- 0 pkt.\***

***LUB***

**TERMIN 2.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 1 dzień roboczy przed danym spotkaniem/szkoleniem-30 pkt.\***

*\* niepotrzebne skreślić*

**LOKALIZACJA OBIEKTU/MIEJSCA REALIZOWANEJ USŁUGI:** Zgodnie z zapisami OPZ: hotel musi być usytuowany w powiecie karkonoskim (dopuszczalna jest również lokalizacja w Jeleniej Górze jako mieście na prawach powiatu). Hotel musi być dobrze skomunikowany z Dworcem PKP lub Dworcem PKS/autobusowym. Co oznacza, że dojazd/ dojście do hotelu możliwy/e będzie z Dworca PKP lub Dworca PKS/autobusowego do wskazanego przez Wykonawcę hotelu: A)środkami komunikacji miejskiej (autobus miejski/gminny) przy czym czas drogi będzie nie dłuższy niż 20 min + pokonanie na piechotę ewentualnej dalszej drogi z przystanku komunikacji miejskiej/gminnej do wskazanego hotelu ale nie dłuższe niż 10 min. drogi LUB B) pokonanie na piechotę drogi z Dworca PKP lub Dworca PKS /autobusowego do wskazanego hotelu, przy czym czas dotarcia z Dworca PKP lub PKS/autobusowego nie będzie dłuższy niż 20 min. Dostępność do proponowanego przez Wykonawcę hotelu będzie weryfikowana na etapie oceny ofert za pomocą narzędzia Google tj. https://www.google.com/maps/dir/ a w przypadku trudności z weryfikacją przez ww. wyszukiwarkę- za pośrednictwem innych dostępnych wyszukiwarek internetowych.

**Należy wskazać dokładne miejsce/a realizacji wpisując nazwę hotelu tj. miejsca realizacji, jego dokładany adres oraz adres strony internetowej:** *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***Dostępność obiektu dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami.**

Wykonawca oświadcza, że hotel, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, bez barier architektonicznych, zgodnie z:

- z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - (j. t.: Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169 oraz z 2011r. Nr 259, poz. 1553 z późn. zm.);

- wymaganiami określonymi w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;

- dokumencie: Załącznik 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 pn. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027– część II Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo), rozdział 3 Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa oraz część VI. Standard architektoniczny, w szczególności (dostępnym pod linkiem: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-realizacji-zasad-rownosciowych-w-ramach-funduszy-unijnych-na-lata-2021-2027/>

Baza noclegowo-szkoleniowa (hotel) musi dysponować pokojami oraz infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie wyposażenia pokoju oraz w zakresie poruszania/przemieszczania się osoby z niepełnosprawnością bez udziału osób trzecich między salą szkoleniową, pokojem i restauracją, w której serwowane będą posiłki uczestnikom szkoleń/spotkań. Miejsce musi być dostępne architektonicznie zwłaszcza w zakresie wejścia do budynku, sali szkoleniowej, z korytarzami wolnymi od barier. Podobnie szatnia i toalety powinny być łatwo dostępne dla osób z niepełnosprawnością. W szczególności:

1. Zamawiający informuje, iż spełniając wymogi wynikłe z ustawy o dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczące dostępności architektonicznej, hotel (m.in. z miejscami noclegowymi dla uczestników tj. pokojami, salami szkoleniowymi, miejscami na usługę restauracyjną ,WC) w którym będzie świadczona usługa w ramach niniejszego postępowania jest przystosowany dla osób ze szczególnymi potrzebami. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
2. Wejście do hotelu jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością ruchową – znajduje się na poziomie ulicy (brak schodów, progów itp.)W przypadku schodów w hotelu jest wejście alternatywne w postaci pochylni, platformy, podnośnika lub schodołazu **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
3. Korytarze hotelu umożliwiają swobodny przejazd oraz mijanie się osobom na wózkach inwalidzkich. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
4. Windy w budynku są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
5. W budynku na tej samej kondygnacji, na której będą odbywały się szkolenia/spotkania są toalety przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
6. Sale szkoleniowe nie posiadają barier architektonicznych (progów, kolumn, filarów, podestów itp.), które utrudniałyby poruszanie się w niej osobom z niepełnosprawnościami, ani innych elementów zmniejszających widoczność i utrudniających udział w szkoleniach / spotkaniach. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
7. Wydzielone są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, z dostępem z chodnika do stanowiska postojowego, możliwie blisko dostępnego wejścia do budynku. **TAK / NIE**\* *\* niepotrzebne skreślić*
8. Dojście do chodnika z miejsca postojowego jest równe i zapewnia swobodny dojazd. Nie może być ażurowe. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
9. W hotelu w recepcji lub w miejscu występowania węzła komunikacyjnego znajduje się ogólny plan budynku **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
10. W hotelu są tablice informacyjne obrazujące sposób poruszania się po budynku, z informacją o funkcji danego pomieszczenia np. sala szkoleniowa, WC. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
11. Hotelowe pomieszczenia jak i również dojścia do nich (sale szkoleniowe, windy, pokoje i toalety itp.) są odpowiednio oznaczone, w tym sposób kontrastowy na potrzeby osób słabo widzących. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
12. Hotel dysponuje co najmniej jednym pokojem dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*

**Zadanie III –** **powiat wałbrzyski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/opis** | | | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Łączna wartość brutto zł** |
| Kol.1 | Kol. 2 | | | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6=Kol. 4 x Kol.5 |
| 1. | Nocleg pokój dwuosobowy ze śniadaniem dla **90 osób** | | | pokojonoc | **45** |  |  |
| 2. | Nocleg pokój jednoosobowy ze śniadaniem dla **3** **osób** | | | pokojonoc | **3** |  |  |
| 3. | Przerwa kawowa | | | osoba/dzień | **186** |  |  |
| 4. | Obiad | | | osoba/dzień | **186** |  |  |
| 5. | Kolacja | | | osoba/dzień | **93** |  |  |
| 6. | Sala szkoleniowa z wyposażeniem | | | dzień | **10** |  |  |
|  |  | | |  |  |  | **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |
|  | |  |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY:**

……….………………………………………………………. **zł brutto, słownie:** ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… **zł brutto**

……………………………………………….………………. **zł netto, słownie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. **zł netto**

*(Całkowita wartość oferty brutto obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia wynikające m.in. z OPZ zał. nr 2c do SWZ oraz umowy leżące po stronie Wykonawcy czyli m.in. zapewnienia usług noclegowych, restauracyjnych, obsługi, sprzątania/utylizacji oraz zapewnienie sal szkoleniowych z wymaganym wyposażeniem i stanowi cenę maksymalną).*

**KRYTERIUM pn. ASPEKT SPOŁECZNY PRZYGOTOWANIE SERWISU KAWOWEGO Z WYKORZYSTANIEM KAWY POCHODZĄCEJ Z PRODUKCJI SPEŁNIAJĄCEJ STANDARDY SPOŁECZNE SPRAWIEDLIWEGO HANDLU:**

Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2c do SWZ)

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

**KRYTERIUM pn. TERMIN WSKAZANIA OSTATECZNEJ LICZBY UCZESTNIKÓW DANEGO SZKOLENIA/SPOTKANIA KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG NOCLEGOWYCH I RESTAURACYJNYCH:**

Przez wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania należy rozumieć złożenie zamówienia tj. przekazanie przez Zamawiającego Wykonawcy informacji o ostatecznej liczbie osób korzystających z poszczególnych usług noclegowych i restauracyjnych w ramach danego szkolenia/spotkania. Wykonawca wskazuje termin, w którym Zamawiający będzie zgłaszał Wykonawcy liczbę uczestników na dane szkolenie/ spotkanie do skorzystania z ww. usług . Możliwy jest wybór tylko jednego ze wskazanych dwóch terminów. Wykonawca, który nie zadeklaruje żadnego terminu otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zadeklaruje w formularzu oferty więcej niż jeden termin otrzyma 0 pkt. Deklaracja Wykonawcy dotycząca terminu wskazania ostatecznej liczby uczestników danego szkolenia/spotkania korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych następuje poprzez skreślenie jednego terminu (z którego Wykonawca rezygnuje) i pozostawienie jednego (nieskreślonego), który deklaruje Wykonawca i który to będzie podlegał punktacji.

**TERMIN 1.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 2 dni robocze przed danym spotkaniem/szkoleniem- 0 pkt.\***

***LUB***

**TERMIN 2.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usługi noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 1 dzień roboczy przed danym spotkaniem/szkoleniem-30 pkt.\***

*\* niepotrzebne skreślić*

**LOKALIZACJA OBIEKTU/MIEJSCA REALIZOWANEJ USŁUGI:** Zgodnie z zapisami OPZ: hotel musi być usytuowany w powiecie wałbrzyskim dopuszczalna jest również lokalizacja w Wałbrzychu jako mieście na prawach powiatu). Hotel musi być dobrze skomunikowany z Dworcem PKP lub Dworcem PKS/autobusowym. Co oznacza, że dojazd/ dojście do hotelu możliwy/e będzie z Dworca PKP lub Dworca PKS/autobusowego do wskazanego przez Wykonawcę hotelu: A) środkiem komunikacji miejskiej (autobus miejski/gminny) przy czym czas drogi będzie nie dłuższy niż 20 min + pokonanie na piechotę ewentualnej dalszej drogi z przystanku komunikacji miejskiej/gminnej do wskazanego hotelu ale nie dłuższe niż 10 min. drogi LUB B) pokonanie na piechotę drogi z Dworca PKP lub Dworca PKS/autobusowego do wskazanego hotelu, przy czym czas dotarcia z Dworca PKP lub PKS/autobusowego nie będzie dłuższy niż 20 min. Dostępność do proponowanego przez Wykonawcę hotelu będzie weryfikowana na etapie oceny ofert za pomocą narzędzia Google tj. https://www.google.com/maps/dir/ a w przypadku trudności z weryfikacją przez ww. wyszukiwarkę- za pośrednictwem innych dostępnych wyszukiwarek internetowych.

**Należy wskazać dokładne miejsce/a realizacji wpisując nazwę hotelu tj. miejsca realizacji, jego dokładany adres oraz adres strony internetowej:** *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Dostępność obiektu dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami.**

Wykonawca oświadcza, że hotel, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, bez barier architektonicznych, zgodnie z:

- z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - (j. t.: Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169 oraz z 2011r. Nr 259, poz. 1553 z późn. zm.);

- wymaganiami określonymi w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;

- dokumencie: Załącznik 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 pn. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027– część II Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo), rozdział 3 Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa oraz część VI. Standard architektoniczny, w szczególności (dostępnym pod linkiem: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-realizacji-zasad-rownosciowych-w-ramach-funduszy-unijnych-na-lata-2021-2027/>

Baza noclegowo-szkoleniowa (hotel) musi dysponować pokojami oraz infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie wyposażenia pokoju oraz w zakresie poruszania/przemieszczania się osoby z niepełnosprawnością bez udziału osób trzecich między salą szkoleniową, pokojem i restauracją, w której serwowane będą posiłki uczestnikom szkoleń/spotkań. Miejsce musi być dostępne architektonicznie zwłaszcza w zakresie wejścia do budynku, sali szkoleniowej, z korytarzami wolnymi od barier. Podobnie szatnia i toalety powinny być łatwo dostępne dla osób z niepełnosprawnością. W szczególności:

1. Zamawiający informuje, iż spełniając wymogi wynikłe z ustawy o dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczące dostępności architektonicznej, hotel (m.in. z miejscami noclegowymi dla uczestników tj. pokojami, salami szkoleniowymi, miejscami na usługę restauracyjną ,WC) w którym będzie świadczona usługa w ramach niniejszego postępowania jest przystosowany dla osób ze szczególnymi potrzebami. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
2. Wejście do hotelu jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością ruchową – znajduje się na poziomie ulicy (brak schodów, progów itp.)W przypadku schodów w hotelu jest wejście alternatywne w postaci pochylni, platformy, podnośnika lub schodołazu **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
3. Korytarze hotelu umożliwiają swobodny przejazd oraz mijanie się osobom na wózkach inwalidzkich. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
4. Windy w budynku są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
5. W budynku na tej samej kondygnacji, na której będą odbywały się szkolenia/spotkania są toalety przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
6. Sale szkoleniowe nie posiadają barier architektonicznych (progów, kolumn, filarów, podestów itp.), które utrudniałyby poruszanie się w niej osobom z niepełnosprawnościami, ani innych elementów zmniejszających widoczność i utrudniających udział w szkoleniach / spotkaniach. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
7. Wydzielone są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, z dostępem z chodnika do stanowiska postojowego, możliwie blisko dostępnego wejścia do budynku. **TAK / NIE**\* *\* niepotrzebne skreślić*
8. Dojście do chodnika z miejsca postojowego jest równe i zapewnia swobodny dojazd. Nie może być ażurowe. **TAK / NIE**\* \* niepotrzebne skreślić
9. W hotelu w recepcji lub w miejscu występowania węzła komunikacyjnego znajduje się ogólny plan budynku **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
10. W hotelu są tablice informacyjne obrazujące sposób poruszania się po budynku, z informacją o funkcji danego pomieszczenia np. sala szkoleniowa, WC. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
11. Hotelowe pomieszczenia jak i również dojścia do nich (sale szkoleniowe, windy, pokoje i toalety itp.) są odpowiednio oznaczone, w tym sposób kontrastowy na potrzeby osób słabo widzących. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
12. Hotel dysponuje co najmniej jednym pokojem dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*

**Zadanie IV –** **powiat legnicki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/opis** | | | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Łączna wartość brutto zł** |
| Kol.1 | Kol. 2 | | | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6=Kol. 4 x Kol.5 |
| 1. | Nocleg pokój dwuosobowy ze śniadaniem dla **54 osób** | | | pokojonoc | **27** |  |  |
| 2. | Nocleg pokój jednoosobowy ze śniadaniem dla **3** **osób** | | | pokojonoc | **3** |  |  |
| 3. | Przerwa kawowa | | | osoba/dzień | **114** |  |  |
| 4. | Obiad | | | osoba/dzień | **114** |  |  |
| 5. | Kolacja | | | osoba/dzień | **57** |  |  |
| 6. | Sala szkoleniowa z wyposażeniem | | | dzień | **6** |  |  |
|  |  | | |  |  |  | **OGÓŁEM WARTOŚĆ BRUTTO:** |
|  | |  |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ OFERTY:**

……….………………………………………………………. **zł brutto, słownie:** ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… **zł brutto**

……………………………………………….………………. **zł netto, słownie:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. **zł netto**

*(Całkowita wartość oferty brutto obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia wynikające m.in. z OPZ zał. nr 2d do SWZ oraz umowy leżące po stronie Wykonawcy czyli m.in. zapewnienia usług noclegowych, restauracyjnych, obsługi, sprzątania/utylizacji oraz zapewnienie sal szkoleniowych z wymaganym wyposażeniem i stanowi cenę maksymalną).*

**KRYTERIUM pn. ASPEKT SPOŁECZNY PRZYGOTOWANIE SERWISU KAWOWEGO Z WYKORZYSTANIEM KAWY POCHODZĄCEJ Z PRODUKCJI SPEŁNIAJĄCEJ STANDARDY SPOŁECZNE SPRAWIEDLIWEGO HANDLU:**

Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2d do SWZ)

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

**KRYTERIUM pn. TERMIN WSKAZANIA OSTATECZNEJ LICZBY UCZESTNIKÓW DANEGO SZKOLENIA/SPOTKANIA KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG NOCLEGOWYCH I RESTAURACYJNYCH:**

Przez wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania należy rozumieć złożenie zamówienia tj. przekazanie przez Zamawiającego Wykonawcy informacji o ostatecznej liczbie osób korzystających z poszczególnych usług noclegowych i restauracyjnych w ramach danego szkolenia/spotkania. Wykonawca wskazuje termin, w którym Zamawiający będzie zgłaszał Wykonawcy liczbę uczestników na dane szkolenie/ spotkanie do skorzystania z ww. usług. Możliwy jest wybór tylko jednego ze wskazanych dwóch terminów. Wykonawca, który nie zadeklaruje żadnego terminu otrzyma 0 pkt. Wykonawca, który zadeklaruje w formularzu oferty więcej niż jeden termin otrzyma 0 pkt. Deklaracja Wykonawcy dotycząca terminu wskazania ostatecznej liczby uczestników danego szkolenia/spotkania korzystających z usług hotelowych i restauracyjnych następuje poprzez skreślenie jednego terminu (z którego Wykonawca rezygnuje) i pozostawienie jednego (nieskreślonego), który deklaruje Wykonawca i który to będzie podlegał punktacji.

**TERMIN 1.Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 2 dni robocze przed danym spotkaniem/szkoleniem- 0 pkt.\***

***LUB***

**TERMIN 2. Wskazanie ostatecznej liczby uczestników danego spotkania/szkolenia korzystających z usług noclegowych i restauracyjnych do godziny 15:00 na 1 dzień roboczy przed danym spotkaniem/szkoleniem-30 pkt.\***

*\* niepotrzebne skreślić*

**LOKALIZACJA OBIEKTU/MIEJSCA REALIZOWANEJ USŁUGI:** Zgodnie z zapisami OPZ: hotel musi być usytuowany w powiecie legnickim (dopuszczalna jest również lokalizacja w Legnicy jako mieście na prawach powiatu). Hotel musi być dobrze skomunikowany z Dworcem PKP lub Dworcem PKS/autobusowego. Co oznacza, że dojazd/ dojście do hotelu możliwy/e będzie z Dworca PKP lub Dworca PKS/autobusowego do wskazanego przez Wykonawcę hotelu:

1. środkiem komunikacji miejskiej (autobus miejski/gminny) przy czym czas drogi będzie nie dłuższy niż 20 min + pokonanie na piechotę ewentualnej dalszej drogi z przystanku komunikacji miejskiej/gminnej do wskazanego hotelu ale nie dłuższe niż 10 min. drogi LUB B) pokonanie na piechotę drogi z Dworca PKP lub Dworca PKS/autobusowego do wskazanego hotelu, przy czym czas dotarcia z Dworca PKP lub PKS/autobusowego nie będzie dłuższy niż 20 min.

Dostępność do proponowanego przez Wykonawcę obiektu hotelowego będzie weryfikowana na etapie oceny ofert za pomocą narzędzia Google tj. <https://www.google.com/maps/dir/> a w przypadku trudności z weryfikacją przez ww. wyszukiwarkę- za pośrednictwem innych dostępnych wyszukiwarek internetowych.

**Należy wskazać dokładne miejsce/a realizacji wpisując nazwę hotelu tj. miejsca realizacji, jego dokładany adres oraz adres strony internetowej:** *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Dostępność obiektu dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami.**

Wykonawca oświadcza, że hotel, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, bez barier architektonicznych, zgodnie z:

- z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - (j. t.: Dz. U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169 oraz z 2011r. Nr 259, poz. 1553 z późn. zm.);

- wymaganiami określonymi w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;

- dokumencie: Załącznik 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 pn. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027– część II Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo), rozdział 3 Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa oraz część VI. Standard architektoniczny, w szczególności (dostępnym pod linkiem: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-realizacji-zasad-rownosciowych-w-ramach-funduszy-unijnych-na-lata-2021-2027/>

Baza noclegowo-szkoleniowa (hotel) musi dysponować pokojami oraz infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie wyposażenia pokoju oraz w zakresie poruszania/przemieszczania się osoby z niepełnosprawnością bez udziału osób trzecich między salą szkoleniową, pokojem i restauracją, w której serwowane będą posiłki uczestnikom szkoleń/spotkań. Miejsce musi być dostępne architektonicznie zwłaszcza w zakresie wejścia do budynku, sali szkoleniowej, z korytarzami wolnymi od barier. Podobnie szatnia i toalety powinny być łatwo dostępne dla osób z niepełnosprawnością. W szczególności:

1. Zamawiający informuje, iż spełniając wymogi wynikłe z ustawy o dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczące dostępności architektonicznej, hotel (m.in. z miejscami noclegowymi dla uczestników tj. pokojami, salami szkoleniowymi, miejscami na usługę restauracyjną ,WC) w którym będzie świadczona usługa w ramach niniejszego postępowania jest przystosowany dla osób ze szczególnymi potrzebami. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
2. Wejście do hotelu jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością ruchową – znajduje się na poziomie ulicy (brak schodów, progów itp.)W przypadku schodów w hotelu jest wejście alternatywne w postaci pochylni, platformy, podnośnika lub schodołazu **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
3. Korytarze hotelu umożliwiają swobodny przejazd oraz mijanie się osobom na wózkach inwalidzkich. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
4. Windy w budynku są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
5. W budynku na tej samej kondygnacji, na której będą odbywały się szkolenia/spotkania są toalety przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
6. Sale szkoleniowe nie posiadają barier architektonicznych (progów, kolumn, filarów, podestów itp.), które utrudniałyby poruszanie się w niej osobom z niepełnosprawnościami, ani innych elementów zmniejszających widoczność i utrudniających udział w szkoleniach / spotkaniach. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
7. Wydzielone są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, z dostępem z chodnika do stanowiska postojowego, możliwie blisko dostępnego wejścia do budynku. **TAK / NIE**\* *\* niepotrzebne skreślić*
8. Dojście do chodnika z miejsca postojowego jest równe i zapewnia swobodny dojazd. Nie może być ażurowe. **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*
9. W hotelu w recepcji lub w miejscu występowania węzła komunikacyjnego znajduje się ogólny plan budynku **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
10. W hotelu są tablice informacyjne obrazujące sposób poruszania się po budynku, z informacją o funkcji danego pomieszczenia np. sala szkoleniowa, WC. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
11. Hotelowe pomieszczenia jak i również dojścia do nich (sale szkoleniowe, windy, pokoje i toalety itp.) są odpowiednio oznaczone, w tym sposób kontrastowy na potrzeby osób słabo widzących. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*
12. Hotel dysponuje co najmniej jednym pokojem dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. **TAK / NIE** *\* niepotrzebne skreślić*

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nich zawarte, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni od dnia składania ofert, wskazanego w SWZ.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.

6. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub. Art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

8. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna i zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem i dostarczeniem przedmiotu zamówienia.

9. **Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………**

10. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.

11. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 12 rachunek bankowy na który zostanie przelana należność jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i **jest/nie jest\*\*\*** rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.

12. **W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\***

13. **Informujemy, iż posiadamy REGON o nr ……………………\*\***

14. **Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr ………………………………….\*\*/\*\*\***

15. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.

16. Przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem /bez udziału podwykonawców\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ją następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania) …………….. w części zamówienia- Zadaniu tj.: …………………………….

17. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).

18. **Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:**

**…………………………………..………………. \*\***

19. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu, jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**

20. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………

21. Wadium w kwocie ……………, zostało wniesione w formie………………….

22. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

23. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione jak również wskazał, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Niewykazanie, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.

24. ***Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1) Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

2) Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;

3) Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiębiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)

4) Jednoosobowa działalność gospodarcza

5) Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

6) Inny rodzaj

25. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:

1) ……………………………..

2) ………………………………………

3) ……………………….

26. Składamy ofertę na …… stronach;

27. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1) ………..

2) …………

3) ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić