Załącznik nr 1. – do Zapytania Ofertowego

…………….……………………………………

 miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**Nr postępowania: 02/07/2017/PZNOP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na usługę zakwaterowania, wyżywienia**

**i udostępnienia sali konferencyjno-szkoleniowej**

**I. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy:

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

Adres Wykonawcy:

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

Tel.: ...................................................

email: ...................................................

NIP: ...................................................

REGON: .................................................…

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące usługi zakwaterowania, wyżywienia i udostępnienia sali konferencyjno-szkoleniowej określonej w zapytaniu ofertowym w ramach projektu pn. „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących” w ramach Projektu: „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących” w ramach Osi Priorytetowej VIII Integracja społeczna Działania 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020 (RPO WP 2014 - 2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego,

składam następującą ofertę realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| WARSZTATY | Cena nettoza osobodzień | Cena bruttoza osobodzień | Liczba Osobodni | Cena netto za całość usługi (2. x 4.) | Cena brutto za całość usługi (3. x 4.) |
| Koszt zakwaterowania i wyżywienia w PLN | …………………… | …………………… | x 264 | …………………… | …………………… |

Wykonawca składa ofertę za następującą łączną cenę w wysokości:

Cena brutto\*: …………………..…………….................... PLN

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*podana cena brutto jest tak skalkulowana, że uwzględnia wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, ewentualny zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki, ubezpieczenia i inne opłaty (np. klimatyczne), a w szczególności prawidłowy podatek VAT (jeśli dotyczy). Cena podana przez Wykonawcę w ofercie jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

Zakwaterowanie nastąpi w obiekcie o nazwie: ……………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Strona www: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Specyfikacja dotycząca usługi zgodnie z przedmiotem zapytania:

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

………………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 2. – do Zapytania Ofertowego

……………………………………………

………………………………….…………………………… miejscowość, data

 (Nazwa Wykonawcy lub pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

* 1. Podana cena w formularzu ofertowym nie ulegnie podwyższeniu.
	2. Zobowiązuję się do świadczenia usługi w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym.
	3. Akceptuję warunki płatności.
	4. Ja niżej podpisany/-a

……………………………………………………………………………………

*(Imię, nazwisko)*

* 1. Reprezentujący/-a

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

w związku z zapytaniem ofertowym na usługę zakwaterowania, wyżywienia i udostępnienia sali konferencyjno-szkoleniowej w ramach Projektu „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących”

**oświadczam, że:**

1. podana cena obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego;

2. zdobyłam/-łem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, posiadam wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia i spełniam wymagania określone przez Zamawiającego, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;

3. nie jestem powiązany/-a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym;

6. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do współpracy na podstawie zawartej umowy z Zamawiającym, oraz oświadczam, że realizacja przedmiotu zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu;

7. przyjmuję do wiadomości, że okres realizacji zamówienia może ulec zmianie;

8. świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą, a złożone z ofertą załączniki są zgodne z oryginałem;

9. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania;

10. nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, tj.: Wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;

11. podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

………………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 3. – do Zapytania Ofertowego

……………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….……………………………

(Nazwa Wykonawcy lub pieczęć firmowa)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Ja niżej podpisany(a),

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę)

w związku z zapytaniem ofertowym na usługę zakwaterowania, wyżywienia i udostępnienia sali konferencyjno-szkoleniowej w ramach Projektu „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących”

Oświadczam, że podmiot (Wykonawca):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

nie jest wyłączony z możliwości realizacji zamówienia, ponieważ nie jest powiązany osobowo oraz kapitałowo z Zamawiającym tj. Polskim Związkiem Niewidomych Okręg Podkarpacki oraz Partnerami: Fundacją Ari Ari i Firmą TYFLOKOM Kamil Kowalczyk lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego/Partnerów oraz osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Zamawiającego z Wykonawcą rozumie się w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 4. – do Zapytania Ofertowego

……………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….

(Nazwa Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |
| --- |
| WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG SKIEROWANYCH DO OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH |
| **L.P** | Zakres | Dla kogo | Ilość osób  | Ilość dni | Data rozpoczęcia i zakończenia | Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |  |

***\**** *Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.*

………………………………………………………………………………..

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 5. – do Zapytania Ofertowego

……………………………………………

 miejscowość, data

………………………………….

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZUL SPOŁECZNYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące usługi zakwaterowania, wyżywienia i udostępnienia sali konferencyjno-szkoleniowej określonej w zapytaniu ofertowym w ramach projektu pn. „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących” w ramach Projektu: „Wiedza i umiejętności dla zatrudnienia - podniesienie kompetencji społecznych oraz zawodowych osób niewidomych i słabo widzących” w ramach Osi Priorytetowej VIII Integracja społeczna Działania 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 - 2020 (RPO WP 2014 - 2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego,

Wykonawca oświadcza, że **przy realizacji zamówienia będą /nie będą** *[[1]](#footnote-1)* stosowane klauzule społeczne, tzn. **przy jego realizacji zostaną / nie zostaną** *[[2]](#footnote-2)* zatrudnione osoby znajdujące się w szczególnej sytuacji na rynku pracy (tj. m.in. osoby z niepełnosprawnościami, osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby o niskich kwalifikacjach, tj. z wykształceniem ponadgimnazjalnym i niższym, osoby długotrwale bezrobotne, matki samotnie wychowujące dzieci, osoby sprawujące opiekę lub powracające na rynek pracy po okresie sprawowania opieki) w liczbie ………[[3]](#footnote-3).

Przy realizacji zamówienia osoby te będą zajmowały się:

 ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..[[4]](#footnote-4)

|  |  |
| --- | --- |
| -------------------------------------------------(miejscowość i data) | ------------------------------------------------(podpis i ew. pieczątka) |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Podaj liczbę lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona) [↑](#footnote-ref-3)
4. Podaj opis lub wpisz nie dotyczy (jeżeli klauzula społeczna nie jest spełniona) [↑](#footnote-ref-4)