**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

Ulica : nr domu : nr lokalu :

Kod pocztowy : **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**  miejscowość :

Powiat : województwo :

NIP : **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** REGON : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

Internet : http:// e-mail :

nr telefonu: nr faksu:

Bank :

nr konta do zwrotu wadium:

KRS/CEiDG:

\*\*\* Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA: W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe dane należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (poprzez skopiowanie). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.**

Jako Wykonawca w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o szczególnych rozwiązaniach w związku z przygotowywaniem i sprawowaniem przez Rzeczpospolitą Polską przewodnictwa w Radzie Unii Europejskiej w I połowie 2025 roku (Dz.U. z 2024 r. poz. 1006),  **na** **„Usługę zapewnienia wybranych elementów służących organizacji i przeprowadzeniu Warsztatów Prezydencji w zakresie Ochrony Ludności” nr sprawy: BF-IV.2370.25.2024**

oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**1) \* Cena brutto wynosi: ...............................................................zł**

Cenę netto w wysokości: ...............................................................................................zł;

wartość podatku VAT: ........................................zł.,

**2) \* Doświadczenie w organizacji wydarzeń dla podmiotu administracji rządowej:**

**TAK**/**NIE** \*\*

**- ……………… szt.**

**3) \* Liczba gwiazdek posiadanych przez hotel:……………………….;**

**4) \* Odległość hotelu od Dworca Kolejowego Warszawa Centralna:……………………….;**

**5) \* Kawa wykorzystywana do przygotowania serwisu kawowego pochodząca ze “Sprawiedliwego Handlu” (Fair Trade)**

**TAK**/**NIE** \*\*

**6) \* Zatrudnienie osoby/osób z niepełnosprawnościami na umowę o pracę do realizacji zamówienia:**

**TAK**/**NIE** \*\*

**Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania do dnia 29 stycznia 2025 r.**

**Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.**

Ponadto oświadczamy, że :

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w ogłoszeniu wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do ogłoszenia, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego,
4. spełniamy wymagania określone Ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 564).

**OŚWIADCZAMY,** żewybór niniejszej oferty\*\***:**

a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

b) **Będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  
z przepisami o podatku od towarów i usług, wobec czego poniżej wskazujemy: \*\*\*\*

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

należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie;

**Uwaga:** Nie mylić z mechanizmem podzielonej płatności.

**6) INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

**TAK**/**NIE** \*\*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnym pliku):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i określenie czego dotyczy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

**7) INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

* 1. **Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?**
* \*\*\*) **NIE**,
* \*\*\*) **TAK**,

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:\*\*\*\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca **[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]\*\*\*\***

a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

b) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

**8) OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:\*\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
      2. Osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ze strony Wykonawcy:\*\*\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do niniejszej oferty załączamy:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**………………………………………………………………**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód). Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Wartości oceniane.

\*\* skreślić odpowiednio

\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją:

***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.

\*\*\*\*\* wpisać właściwe