**Załącznik nr 1** Zapytania ofertowego nr 27-HotelIRP

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Informacja dla Wykonawcy:**

Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z *Klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu* stanowiącą załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego. Podanie danych jest również konieczne dla zawarcia oraz realizacji umowy na wykonanie usługi z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

W związku z koniecznością opublikowania wyników postępowania na stronie Bazy konkurencyjności odbiorcami przekazanych danych w zakresie *pełna nazwa Wykonawcy, jego siedziba oraz cena* mogą być osoby trzecie przeglądające na ww. stronie wyniki postępowania, w tym np. inni oferenci.

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| **Nazwa i adres obiektu**, o standardzie nie mniejszym niż 3\*\*\* i nie większym niż 4\*\*\*\*, **w którym realizowana będzie usługa**: |  |
| Osoba do kontaktów  (imię i nazwisko, telefon, e-mail): |  |

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **27-HotelIRP**

oferuję realizację przedmiotu zamówienia za zryczałtowaną cenę **brutto** **za 1 kompleksową usługę hotelową dla 1 uczestnika projektu**, na którą składa się: *nocleg dla 1 osoby (koszt noclegu uwzględniający parking oraz korzystanie z dodatkowych atrakcji/udogodnień dostępnych w standardowej ofercie hotelu), wyżywienie dla 1 osoby rozumiane jako: 1 śniadania, 1 kolacja, 2 obiady podczas 2 dni szkolenia dla 1 osoby oraz serwis kawowo-ciasteczkowy podczas 2 dni szkolenia dla 1 osoby*, *wynajęcie sali szkoleniowej w przeliczeniu na 1 osobę*:

**Składam następującą Ofertę:**

* cena **brutto** 1 kompleksowej usługi hotelowej dla 1 osoby ...................……................. **PLN**, w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena brutto w PLN** |
| a | Nocleg ze śniadaniem za 1 osobę za jedną dobę |  |
| b | Wyżywienie rozumiane jako kolacja (1 szt.) obiady (2 szt.), serwis kawowo-ciasteczkowy podczas 2 dni szkolenia za 1 osobę (podać łączną kwotę) |  |
| c | Cena wynajmu sali za 1 uczestnika projektu |  |

* **zgodnie z kryterium K2(S) – posiadam status Podmiotu Ekonomii Społecznej**

**TAK / NIE\***

\*(niepotrzebne skreślić,)

**Jednocześnie oświadczam, że:**

Cena oferty za 1 kompleksową usługę hotelową dla 1 osoby obejmuje zakres zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia.

Wykonawca zapoznał się z istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi   
w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje wskazane warunki.

Wykonawca jest związany niniejszą ofertą 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

W przypadku przyznania Wykonawcy zamówienia, zobowiązuje się on do zawarcia umowy, której wzór stanowi załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Do oferty załączam:**

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania.
2. Klauzulę informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu.
3. Dokument potwierdzający status podmiotu ekonomii społecznej np. aktualny odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, wydruk z innego rejestru lub ewidencji (*jeśli dotyczy*).
4. min. 2 zrzuty ekranów ze strony portali i/lub serwisów internetowych poświęconych zbieraniu recenzji hoteli, na których wskazany przez Wykonawcę obiekt hotelarski uzyskał średnią ocen na poziomie min. 85% maksymalnej możliwej do uzyskania oceny, otrzymanej na podstawie min. 500 wystawionych opinii i na których będzie widoczna data dokonania zrzutu ekranu w terminie składania ofert.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem.**

..............................................… ...................…….……………………………........

(data) (czytelny podpis Wykonawcy   
 lub umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)