**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

NA ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ OBSŁUGI WYDARZENIA – NOCLEGI, WYŻYWIENIE, SALA SZKOLENIOWA W RAMACH PROJEKTU PN. „ROZWÓJ I WZMOCNIENIE INSTYTUCJONALNE ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH W POLSCE: NOWE PERSPEKTYWY I STRATEGIE”, NR FERS.04.12-IP.04-0016/24

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie Przedmiotu Zamówienia za następującym wynagrodzeniem:

| Lp. | Element zamówienia | Cena brutto za osobę | Cena brutto za całość |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Przerwa kawowa ciągła (2 dni × 20 osób) |  |  |
| 2 | Obiad (2 dni × 20 osób) |  |  |
| 3 | Kolacja (2 dni × 20 osób) |  |  |
| 4 | Sala szkoleniowa (3 dni) |  |  |
| 5 | Noclegi (2 noce × 20 osób) |  |  |

Miejsce wykonania usługi (dokładny adres):  
  
Łączna cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenia Wykonawcy:

Oświadczam, że w ramach realizacji zamówienia czynny udział będzie brała co najmniej jedna osoba znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, zgodnie z definicją zawartą w zapytaniu ofertowym (tj. m.in. osoba młodociana, osoba z niepełnosprawnością, osoba bezrobotna, osoba długotrwale bezrobotna, osoba powyżej 50. roku życia, osoba poniżej 30. roku życia, osoba z niskimi kwalifikacjami).

☐ TAK

☐ NIE

(Proszę zaznaczyć właściwe. W przypadku zaznaczenia „TAK” – należy zapewnić dokumentację potwierdzającą status osoby w szczególnej sytuacji na rynku pracy w razie wezwania Zamawiającego.)

**Dokładny adres obiektu (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość):**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i stanowią miejsce świadczenia usługi, na podstawie którego Zamawiający dokona obliczenia punktów w ramach kryterium „**Dostępność obiektu i lokalizacja** ”.

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

Podpis i pieczęć Wykonawcy