****

**Załącznik 1 do Zapytania ofertowego nr 07/KIS2/FISE**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **DANE OFERENTA**

Imię i nazwisko/nazwa:

Adres:

NIP:

PESEL *(dotyczy tylko osób fizycznych):*

Telefon kontaktowy:

E-mail**:**

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 07/KIS2/FISE w zakresie zapewnienia pobytu, wyżywienia i dostępu do sali szkoleniowej dla uczestników spotkania organizowanego w ramach projektu** „Katalizator innowacji społecznych 2”, finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-27.”, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:  
(***Uwaga: w przypadku złożenia oferty częściowej prosimy o postawienie znaku “X” obok właściwej/właściwych pozycji oraz wypełnienie odpowiedniej części formularza, w tym danych wspólnych, dotyczących aspektów społecznych i środowiskowych; w przypadku oferowania całości Zamówienia, prosimy o postawienie znaku “X” we wszystkich pozycjach i wypełnienie wszystkich części formularza****)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **I Część Zamówienia - usługi noclegowe** |
|  | **II Część Zamówienia - usługa cateringowa** |
|  | **III Część Zamówienia - usługa wynajmu sal szkoleniowych** |

**I Część Zamówienia - usługi noclegowe**

1. **CENA ZA USŁUGI NOCLEGOWE (obligatoryjne jest wypełnienie wszystkich pól dotyczących ceny w Części I).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Cena netto - za jedną osobę na jedną dobę, w PLN** | **Stawka VAT** | **Cena brutto - za jedną osobę na jedną dobę, w PLN** |
| **1 nocleg ze śniadaniem** (cena za nocleg **1 osoby w pokoju jednoosobowym**; w przypadku braku pokoju jednoosobowego, prosimy o podanie ceny pokoju do wykorzystania przez jedną osobę) |  |  |  |
| **1 nocleg ze śniadaniem dla 1 osoby w pokoju dwuosobowym do wykorzystania przez dwie osoby** |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

Podane ceny obejmują wszelkie koszty realizacji zamówienia oraz obciążenia o charakterze publicznoprawnym.

1. **LOKALIZACJA i POZOSTAŁE DANE OBIEKTU, W KTÓRYM ŚWIADCZONA BĘDZIE USŁUGA NOCLEGOWA DOTYCZĄCA ZAPYTANIA nr 07/KIS2/FISE**

Nazwa:

Adres (prosimy o podanie dokładnego adresu, pod którym mieści się obiekt):

NIP:

Telefon kontaktowy:

E-mail**:**

**II Część Zamówienia - usługa cateringowa**

1. **CENA ZA USŁUGĘ CATERINGOWĄ (obligatoryjne jest wypełnienie wszystkich pól dotyczących ceny w Części I).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Cena netto - za jedną osobę na jedną dobę, w PLN** | **Stawka VAT** | **Cena brutto - za jedną osobę na jedną dobę, w PLN** |
| Obiad dla 1 uczestnika na 1 dzień |  |  |  |
| Całodzienny serwis kawowy dla 1 uczestnika na 1 dzień |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

Podane ceny obejmują wszelkie koszty realizacji zamówienia oraz obciążenia o charakterze publicznoprawnym.

**III Część Zamówienia - usługa wynajmu sal szkoleniowych**

1. **CENA ZA USŁUGĘ WYNAJMU 1 SALI (obligatoryjne jest wypełnienie wszystkich pól dotyczących ceny w Części I).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa** | **Cena netto - za 1 dzień wynajmu sal** | **Stawka VAT** | **Cena brutto - za 1 dzień wynajmu sal** |
| Sala szkoleniowa dla minimum 40 osób |  |  |  |

Podane ceny obejmują wszelkie koszty realizacji zamówienia,  **w tym** wydzielonego miejsca w sąsiedztwie sali, w których będzie się odbywać Spotkanie, niezbędnego do przygotowania i podawania obiadu oraz serwisu kawowego, a także obciążenia o charakterze publicznoprawnym.

**2. LOKALIZACJA i POZOSTAŁE DANE OBIEKTU, W KTÓRYM ŚWIADCZONA BĘDZIE USŁUGA WYNAJMU SALI DOTYCZĄCA ZAPYTANIA nr 07/KIS2/FISE**

Nazwa:

Adres (prosimy o podanie dokładnego adresu, pod którym mieszczą się oferowane sale):

NIP:

Telefon kontaktowy:

E-mail**:**

**3. UNIKALNY CHARAKTER WNĘTRZA:**

1. Sala dla minimum 40 osób:

Sala ze standardowym wyposażeniem opisanym w warunkach realizacji zamówienia:

**TAK □ NIE □**

Sala posiadająca 1-2 unikalnych cech:

**TAK □ NIE □**

Sala posiadająca powyżej 2 unikalnych cech:

**TAK □ NIE □**

**CZĘŚĆ DOTYCZĄCA KAŻDEJ CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

**II. ASPEKT SPOŁECZNY I ŚRODOWISKOWY (element wspólny dla wszystkich części zamówienia - wypełnienie tej części jest obligatoryjne dla wszystkich Wykonawców):**

Oświadczam, że:

1. zaangażujemy bezpośrednio do realizacji przedmiotu zamówienia minimum jedną osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U.2014.1502 z późn. zm.)

**TAK** 口  **NIE** 口

1. posiadamy cechy przedsiębiorstwa społecznego (posiada status m.in. spółdzielni socjalnej, Zakładu Aktywizacji Zawodowej, spółki pożytku publicznego, non-profit lub tych należących do organizacji pozarządowych, spółdzielni pracy, organizacji pozarządowej prowadzącej działalność gospodarczą)

**TAK 口**  **NIE 口**

1. posiadamy oraz stosujemy praktyki związane z ograniczeniem negatywnego wpływu na środowisko, takie jak: przeciwdziałanie marnowaniu żywności, stosowanie energooszczędnych urządzeń, posiadamy kosze do segregowania śmieci.

**TAK 口**  **NIE 口**

**III. Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/am/liśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń, a zamówienie wykonam/y zgodnie z warunkami opisanymi w zamówieniu i z uwzględnieniem przedstawionych w ofercie kwot brutto.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że uzyskałem/am/liśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do prawidłowego sporządzenia oferty, w tym sprawdziłem/am/liśmy ostatnie aktualizacje zaproszenia do składania ofert opublikowane w Bazie Konkurencyjności,
4. Oświadczam/y, że informacje podane w tej ofercie są zgodne z prawdą.
5. Oświadczam/y,że co najmniej część pokoi/ sale i pomieszczenia, w których będą serwowane posiłki, są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, (np. obiekt ma windę, nie ma wysokich progów, ma dostosowane łazienki w pokojach i w sąsiedztwie sal, pokoje są dostępne na parterze).
6. Oświadczam/y, że posiadam/y potencjał organizacyjny, dostęp do bazy lokalowej, zaplecza technicznego oraz dysponuję/dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Oświadczam/y, że znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie usługi.
8. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.
9. Oświadczam/y, że posiadamy lub zobowiązujemy się, że będziemy posiadać przed podpisaniem umowy na realizację Zamówienia, ważną umowę ubezpieczenia lub równoważne zabezpieczenie, obejmujące pokrycie wszelkich odszkodowań z tytułu szkód wynikających z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego, które mogą zaistnieć w związku z realizacją niniejszej zamówienia.
10. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………………………………………….

Podpis(y) osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy