



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 Zapytania ofertowego nr 40-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 **40-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	
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:

- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania.
- Klauzulę informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu.
- Dokument potwierdzający status podmiotu ekonomii społecznej np. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wydruk z innego rejestru lub ewidencji (*jeśli dotyczy*).
- 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)

.....
(podpis Wykonawcy
lub umocowanego przedstawiciela Wykonawcy)