DOPS/ZP/252-2/2022/DES Załącznik nr 1 do SWZ

……………………………

(miejscowość i data)

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

**Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych**

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. **„Usługa restauracyjna wraz z wynajmem sal dla uczestników spotkania Forum Pomocy Społecznej w ramach projektu pn. „Dolnośląska Ekonomia Społeczna” realizowana w powiecie karkonoskim współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 z zakresu Osi Priorytetowej 9 Włączenie Społeczne, Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **USŁUGA RESTAURACYJNA/ ŻYWIENIOWA** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Usługi restauracyjne** | **Rodzaj posiłku** | **Ilość osób** | | **Cena jednostkowa brutto zł** | | **Liczba dni usługi** | | | | **Wartość brutto zł**  **(4x5x6)** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | | | 7 | |
| 1. | **Lunch na spotkanie** | lunch | 60 | |  | | 2 | | | |  | |
| 2. | **Przerwa kawowa na spotkanie** | Przerwa kawowa | 60 | |  | | 2 | | | |  | |
| x | **RAZEM USŁUGA RESTAURACYJNA/ŻYWIENIOWA** | | | | | | | **……………………………. zł** | | | | |
|  | **słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..…….……………… zł** | | | | | | | | | | | |
| x | **B. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWYCH/KONFERENCYJNYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa brutto zł** | | **Liczba sali** | | **Liczba dni wynajmu** | | | | **Wartość brutto zł**  **(3x4x5)** | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 | | | | 6 | |
| 1. | **Sala szkoleniowa/konferencyjna na pierwszy dzień spotkania na min. 65 os. (tj. 60 uczestników + 5 os. organizatorów/ prelegentów)(1 dzień tj. 7 h zegarowych)** |  | | 1 | | 1 | | | |  | |
| 2. | **Sala szkoleniowa/konferencyjna na drugi dzień spotkania na min. 26 os. (tj. 25 uczestników +1 os. organizator/ prelegent dla każdej z sal (1 dzień tj. 6 h zegarowych)** |  | | 3 | | 1 | | | |  | |
| x | **RAZEM USŁUGI WYNAJMU SAL SZKOLENIOWYCH/KONFERENCYJNYCH:** | | | | | | | | **……………………. zł** | | | |
| x | **słownie: ………………………………………………………………………………….……………………………………………….. zł** | | | | | | | | | | | |

**KRYTERIUM ASPEKT SPOŁECZNY:**

**Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr** **2 do SWZ)**

**- TAK / NIE\***

**\* niepotrzebne skreślić.**

**Całkowita wartość oferty brutto na „Usługa restauracyjna wraz z wynajmem sal dla uczestników spotkania Forum Pomocy Społecznej w ramach projektu pn. „Dolnośląska Ekonomia Społeczna” realizowana w powiecie karkonoskim - zgodnie z OPZ do SWZ) ……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………………………………..zł.)**

**Miejsce realizacji zamówienia musi być dobrze skomunikowane, tj. nie może być oddalone więcj niż o 15 min. piechotą od najbliższego przystanku PKP/PKS (zgodnie z wskazaniem ogólnodostępnego narzędzia https://www.google.com/maps.) Uczestnicy spotkania muszą mieć możliwość dotarcia do miejsca wykonywania usługi za pomocą środków komunikacji publicznej oraz samochodem prywatnym.** **Dokładne miejsce realizacji zamówienia dobrze skomunikowane w pobliżu miejsca wykonywania usługi (zgodne z opisem przedmiotu zamówienia).**

**Należy wpisać dokładną nazwę miejsca/obiektu, adres, adres strony internetowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert, wskazanego w SWZ tj. do **dnia 06.09.2022 r.**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.
5. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub. Art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna.
8. ***Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………***
9. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\*
11. Informujemy, iż posiadamy REGON o nr **……………………\*\***
12. Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr **………………………………….\*\*/\*\*\***
13. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.
14. Przedmiot zamówienia zrealizujemy **z udziałem /bez udziału podwykonawców**\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).
15. Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\*
16. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu**, **jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**
17. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………
18. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy w celu uniknięcia konfliktu interesów złożyć Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań osobowych oraz kapitałowych z Zamawiającym (przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).
19. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
20. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca **wraz z przekazaniem informacji** stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione **jak również wskazał**, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. **Niewykazanie,** iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie **ujawnieniem** tych informacji.

**22. Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:**

1. Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiebiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)
4. Jednosobowa dzialalnosc gospodarcza
5. Osoba fizyczna nie prowadząca dzialalności gospodarczej
6. Inny rodzaj
7. **Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:**
8. ……………………………..
9. ………………………………………
10. ……………………….
11. **Składamy ofertę na …… stronach;**
12. **Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:**
13. ………..
14. …………
15. ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić