Załącznik nr 1 do SWZ

pieczęć firmowa Wykonawcy

oznaczenie sprawy:

**Formularz ofertowy**

# **Przedmiot zamówienia:**

„Świadczenie usługi hotelarskiej i restauracyjnej podczas dwóch szkoleń, które odbędą się w terminach: 19 – 20 września 2024 r. (I szkolenie) oraz 17 – 18 października 2024 r. (II szkolenie) na terenie województwa łódzkiego”.

# **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź

tel. 42 203 48 00, fax 42 203 48 17

# **Nazwa (imię i nazwisko) i adres Wykonawcy**

# Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie np. konsorcjum, spółka cywilna należy wymienić wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

Nr tel. Nr faksu

Adres e-mail

NIP REGON

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty)

# **Cena ogólna oferty:**

Cena ogólna netto oferty: zł (zgodnie z tabelą nr 4 pozycja nr 1) (słownie: )

Cena ogólna brutto oferty: zł (zgodnie z tabelą nr 4 pozycja nr 2) (słownie: )

Stawki podatku VAT w niniejszym formularzu wynoszą: **najem 23%, usługa restauracyjna (śniadanie, obiad, kolacja) 8%, serwis kawowy 23%, nocleg 8%,**

w tym:

Tabela nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto zł | Stawka VAT | Wartość brutto zł (wartość netto zł plus stawka VAT) |
| I | II | III | IV | V |
| 1. | Cena za wynajem jednej sali wykładowej dla maksymalnie 40 osób w dniach 19 września 2024 r. i 17 października 2024 r. (w godzinach od 9.30 do 11.00) oraz dwóch sal warsztatowych dla maksymalnie 20 osób każda w dniach:  19 września 2024 r. i 17 października 2024 r. w godzinach od 11.00 do 18.30 oraz w dniach 20 września 2024 r. i 18 października 2024 r. w godzinach od 09.30 do 14.30 zgodnie z rozdziałem IV, pkt 1 podpunkt 3) Załącznika nr 4 do SWZ (SOPZ) |  zł | 23% | zł |

Tabela nr 2

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość osób | Cena jednostkowaza jedną osobęnetto zł | Wartość netto zł(III kolumna x IV kolumna) | Stawka VAT | Wartość brutto zł(wartość netto zł plus stawka VAT) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | II | III | IV | V | VI | VII |
| Pierwszy dzień każdego szkolenia (tj. 19 września 2024 r. i 17 października 2024 r.) |
| 1. | obiad | 92 | zł | zł | 8% | zł |
| 2. | kolacja | 92 | zł | zł | 8% | zł |
| 3. | serwis kawowy w systemie ciągłym | 92 | zł | zł | 23% | zł |
| Drugi dzień każdego szkolenia (tj. 20 września 2024 r. i 18 października 2024 r.) |
| 4. | śniadanie | 92 | zł | zł | 8% | zł |
| 5. | obiad | 92 | zł | zł | 8% | zł |
| 6. | serwis kawowy w systemie ciągłym | 92 | zł | zł | 23% | zł |
| 7. | Cena netto oferty za wykonanie usługi(suma pozycji 1. - 7. z kolumny numer V) | zł |  |
| 8. | Cena brutto oferty za wykonanie usługi(suma pozycji 1. - 7. z kolumny numer VII) |  | zł |

Tabela nr 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość osób | Cena jednostkowaza jedną osobęnetto zł | Wartość netto zł(III kolumna x IV kolumna) | Stawka VAT | Wartość brutto zł(wartość netto zł plus stawka VAT) |
| I | II | III | IV | V | VI | VII |
| 1. | nocleg 19.09./20.09.2024 r. | 42 | zł | zł | 8% | zł |
| 2.  | nocleg 17.10./18.10.2024 r. | 42 | zł | zł | 8% | zł |
| 3. | Cena netto oferty za wykonanie usługi(suma pozycji 1. – 2. z kolumny numer V) | zł |  |
| 4. | Cena brutto oferty za wykonanie usługi(suma pozycji 1. – 2. z kolumny numer VII) |  |  zł  |

Tabela nr 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Cena ogólna oferty netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (suma: poz. 1. kolumna III z tabeli nr 1 + poz. 8 kolumna V z tabeli nr 2 + poz. 3 z kolumna V tabeli nr 3) |  zł netto |
| 2. | Cena ogólna oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (suma: poz. 1. kolumna V z tabeli nr 1 + poz. 9 kolumna VII z tabeli nr 2 + poz. 4 kolumna VII z tabeli nr 3) |  zł brutto |

# Standard hotelu/ośrodka szkoleniowego (liczba gwiazdek)

# Miejsce realizacji usługi. Nazwa i adres obiektu:

# Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

# Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.

# Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.

# Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

# Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

# Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w tym wzorze jako załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

# Zamówienie wykonam sam/część zamówienia polegającą na

 zamierzam powierzyć podwykonawcy\*

 \*\*

# Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do

# Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

# Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

#  Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

[ ]  mikroprzedsiębiorstw\*\*\*\*

[ ]  małych przedsiębiorstw\*\*\*\*

[ ]  średnich przedsiębiorstw\*\*\*\*

[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR,

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

\* niepotrzebne skreślić

\*\* należy wskazać firmy podwykonawców

 …………………………………………..

 miejscowość i data podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga: Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego**

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przed jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)