**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………………….

miejscowość, data złożenia oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | | |
| Ulica: | Nr domu: | | nr lokalu: |
| REGON: | | NIP: | |
| Telefon: | e-mail: | | |

Przystępując do postępowania prowadzonego przez Fundację Pozytywnej Profilaktyki z siedzibą we Wrocławiu (50-116) przy ul. Rynek 60, wpisaną do KRS pod numerem 0000607820, w trybie zapytania ofertowego z zastosowaniem zasady konkurencyjności, na **świadczenie usług noclegu, wyżywienia i przerw kawowych oraz wynajmu miejsca na cele szkoleniowe** dla realizatorów i trenerów programu Unplugged w ramach realizacji przez Zamawiającego zadania publicznego w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 w ramach Celu Operacyjnego nr 2 Profilaktyka uzależnień Zadanie 18/2.1.4/M/2022/DRM *Podnoszenie kompetencji realizatorów programów profilaktycznych znajdujących się w Systemie Rekomendacji Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego* - Nr zapytania ofertowego: ZO/U/NPZ/7/4/2022, składam poniższą ofertę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Cena brutto**  **(dla 1 osoby)** | **Koszt brutto dla**  **20 osób** |
| **A** | **Usługa noclegu**  (CPV55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe) | |  |  |
|  | Nocleg w pokoju 1 os. z łazienką | |  |  |
|  | Nocleg uwzględnia śniadanie: | TAK / NIE\* |  |  |
| **B** | **Usługi wyżywienia i przerw kawowych\*\***  (CPV 55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków) | | **Cena brutto**  **(dla 1 osoby)** | **Koszt brutto dla**  **22 osób** |
|  | Obiad w pierwszym dniu szkolenia | |  |  |
|  | Kolacja w pierwszym dniu szkolenia | |  |  |
|  | Całodzienna przerwa kawowa w drugim dniu szkolenia | |  |  |
|  | Śniadanie w drugim dniu szkolenia\*\*\* | |  |  |
|  | Obiad w drugim dniu szkolenia | |  |  |
|  | Całodzienna przerwa kawowa w drugim dniu szkolenia | |  |  |
|  | **Usługi wyżywienia i przerw kawowych ogółem** | |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* do formularza proszę dołączyć propozycję menu

\*\*\* nie wypełniać, jeśli nocleg uwzględnia śniadanie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C** | **Usługa wynajmu miejsca na cele szkoleniowe**  (CPV 55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji) | **Cena brutto** | **Koszt brutto za 2 dni szkolenia** |
|  | Wynajem sali szkoleniowej |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Koszt całkowity oferty** | **Koszt brutto** |
| A. | Koszt usługi noclegu dla maksymalnie 20 osób |  |
| B. | Koszt usługi wyżywienia i przerw kawowych dla maksymalnie 22 osób |  |
| C. | Koszt usługi wynajmu miejsca na cele szkoleniowe |  |
|  | **Cena oferty brutto** | PLN |
|  | Słownie: | |

Wszystkie kwoty należy podać w PLN.

**Standard obiektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Standard obiektu według Załącznika nr 1 do Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie |  |

**Odległość obiektu od Dworca Warszawa Centralna:**

|  |  |
| --- | --- |
| Odległość obiektu od Dworca Warszawa Centralna w km (podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) |  |

**Oświadczenia:**

1. **Oświadczam**, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny z Zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia i zrozumiałem ich treść. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych wobec Zamawiającego.
2. **Oświadczam**, że zapewniam do realizacji ww. usług wykwalifikowany personel i nie będę korzystać z usług podwykonawców bez uprzedniej zgody Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że zaoferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym.
4. **Oświadczam**, że w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się wykonania go zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.
5. **Oświadczam**, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 180 dni od upływu terminu składania ofert.
6. **Oświadczam**, że oferta nie zawiera / zawiera\* informacji(e) stanowiących(e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

* …………………………
* …………………………
* …………………………

1. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań jest:

Imię i nazwisko: ………………………… Stanowisko: …………………………

Telefon kontaktowy: ………………………… Adres email: …………………………

……………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia oferty

………………………………………………..

Pieczęć oferenta (jeśli posiada)