

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do SIWZ

## *WZÓR*

## **FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY: .......................................................................................................

ADRES WYKONAWCY: ...........................................................................................................

NR TELEFONU: ..................................................... FAX: .......................................................

EMAL: .....................................................

NIP: .......................................................... REGON: ................................................................

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu prowadzonym na podstawie przepisów Rozdziału 6 „Zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi”, art. 138o

ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych

(Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

na:

**Zapewnienie noclegów, wyżywienia i sal szkoleniowych podczas warsztatów organizowanych w ramach projektów: ”Przyszłość Wielkopolski w rękach Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” (POWR.03.01.00-00-T132/18) oraz „Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu kuźnią wielkopolskich talentów” (POWR.03.01.00-00-T177/18).**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu **wyliczoną zgodnie z tabelą nr 1 i tabela nr 2** za :

**cenę** **brutto .................................... złotych (tabela nr 1 + tabela nr 2)**

**Tabela nr 1: ”Przyszłość Wielkopolski w rękach Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu” (POWR.03.01.00-00-T132/18)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Cena brutto |
|  | 1 | 4 | 5 | 6 (4x5) |
| 1 | Cena noclegu  ze śniadaniem**/na osobę**  **(4 edycje)** |  | 1080  (180 osób x 6 dób) |  |
| 2 | Wyżywienie: obiad, przerwa kawowa, kolacja / **na osobę** |  | 1260  (180 os. x 7 dni) |  |
| 3 | Wynajem sal szkoleniowych / **na godz.** |  | 576  (12 sal x 48 h) |  |
| Łączna Wartość brutto | | | |  |

**Tabela nr 2: „Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu kuźnią wielkopolskich talentów” (POWR.03.01.00-00-T177/18).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Cena brutto |
|  | 1 | 4 | 5 | 6 (4x5) |
| 1 | Cena noclegu  ze śniadaniem**/na osobę** |  | **540**  (90 osób x 6 dób) |  |
| 2 | Wyżywienie: obiad, przerwa kawowa, kolacja / **na osobę** |  | **630**  (90 os. x 7 dni) |  |
| 3 | Wynajem sal szkoleniowych / **na godz.** |  | **288**  (6 sal x 48 h) |  |
| Łącznie wartość brutto | | | |  |

1. **Oświadczamy, że do realizacji zamówienia wyznaczymy koordynatora, zatrudnionego na na podsatwie umowy o pracę,** przez cały okres obowiązywania umowy, wykonującego czynności objęte przedmiotem niniejszej umowy tj. odpowiedzialnego za prawidłową realizację zamówienia. Do zadań osoby pełniącej funkcję Koordynatora będzie należało w szczególności udzielanie natychmiastowej pomocy, jeśli pojawią się wątpliwości lub trudności przy realizacji usługi. Koordynator będzie udzielał wszelkich informacji związanych z organizacją świadczenia usług. W każdej sytuacji, gdy powstanie potrzeba przekazania uwag, wyjaśnienia wątpliwości, czy złożenia reklamacji, Koordynator dostępny będzie pod telefonem komórkowym oraz adresem e-mail. Koordynator na bieżąco będzie monitorował sprawy jakie otrzyma od osób uprawnionych oraz będzie udzielał pomocy w zakresie realizacji umowy.

**Koordynator wyznaczony do realizacji zamówienia, spełniający wymagania opisane powyżej przez Zamawiającego, zostanie zatrudniony na podstawie umowy o pracę tj. (wybrać i wpisać odpowiednio):**

** na cały etat, lub**

** na ……….część etatu**

**z tego koordynator otrzyma minimalne wynagrodzenia za pracę: TAK/NIE (odpowiednie skreślić) , co stanowi ……. etatów.**

1. **Oświadczamy, że zapewnimy noclegi, wyżywienie i sale szkoleniowe w obiekcie:**

**.……….………………………………………………………………………………………………..**

**(należy podać nazwa hotelu, adres)**

**posiadającym ……………………………………………**

**(należy podać ilość posiadanych przez obiekt gwiazdek \*)**

(Uwaga: Standard jakości według kategoryzacji obiektów hotelarskich- ilość posiadanych przez hotel gwiazdek \* stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

Punkty będą przyznawane w następujący sposób:

- obiekt posiada 3 gwiazdki wg kategoryzacji obiektów hotelarskich - 0 pkt.

- obiekt posiada 4 gwiazdki wg kategoryzacji obiektów hotelarskich – 10 pkt.

- obiekt posiada 5 gwiazdki wg kategoryzacji obiektów hotelarskich – 20 pkt.)

1. **Oświadczamy, że (właściwe zaznaczyć):**

** wyznaczymy jedną lub więcej osób z niepełnosprawnością przy realizacji przedmiotowego zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy \***

** nie wyznaczymy żadnej osoby z niepełnosprawnością przy realizacji przedmiotowego zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy \***

\*Zamawiający rozumie przez osobę niepełnosprawną – osobę spełniającą warunki uzyskania statusu niepełnosprawności określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 poz. 511 ze zm.); status niepełnosprawnego, określony jest posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności orzeczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, lub orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Uwaga: Aspekt społeczny- wyznaczenie osób z niepełnosprawnością w realizację zamówienia stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

Punkty będą przyznawane w następujący sposób:

- Wykonawca wyznaczy jedną osobę lub więcej z niepełnosprawnością w realizację przedmiotowego zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy - 5 pkt.

- brak wyznaczenia przez Wykonawcę osób niepełnosprawnych w realizację przedmiotowego zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy – 0 pkt.

**W przypadku nie dokonania zaznaczenia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca w realizację przedmiotowego zamówienia nie wyznaczy co najmniej jednej osoby z niepełnosprawnością przy realizacji zamówienia i przyzna mu w tym kryterium oceny ofert 0 pkt.**

1. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia określony przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w ogłoszeniu o zamówieniu i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
5. OŚWIADCZAMY, że Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale Podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące części zamówienia\*\*:

……………………………………………………………………………………………………………….…………...…………………………………………………………………………….…

(opis czynności zlecanych podwykonawcy oraz wskazanie firm podwykonawców)

*(stosowanie do art. 36b ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, zobowiązany jest do podania firm podwykonawców)*

……………………………………………… (nazwa/firma podwykonawcy).

1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*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 (****np. przez jego wykreślenie****).*

1. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*\*\*

**Tak / Nie \* *(niepotrzebne skreślić)***

*Powyższa informacja jest niezbędna, w celu wypełnienia przez Zamawiającego, ogłoszenia o udzieleniu zamówienia  - zał. Nr 4 do Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie wzorów ogłoszeń zamieszczanych w Biuletynie Zamówień Publicznych)*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).* ***Te informacje są******wymagane wyłącznie do celów statystycznych.***

***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*

1. Integralną częścią oferty są:

……………………………………….

……………………………………….

……………......................................................

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

............................ dnia .......................

\* niepotrzebne skreślić;

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy.