**Załącznik nr 5**

**FORMULARZ OFERTY**

POSTĘPOWANIE NR 5/ALO SUS

**Fundacja Centrum Edukacji Obywatelskiej**

**ul. Noakowskiego 10 lokal nr 1,**

**00-666 Warszawa,**

**NIP: 525-17-26-659,**

**REGON: 012433534**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa /firma/ Wykonawcy:** | |
| **Adres:** | **Kod pocztowy:** |
| **Miejscowość:** | **Telefon:** |
| **Poczta elektroniczna/e-mail/:** | **Faks:** |
| **NIP:** | **REGON:** |

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym zgodnie   
z zasadą konkurencyjności na usługi w zakresie organizacji spotkań i konferencji (usługi związane z zakwaterowaniem, wyżywieniem i udostępnieniem sal warsztatowych) oferujemy przyjęcie do wykonania w/w zamówienie na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego w tym w szczególności załącznikiem nr 1 Opis przedmiotu zamówienia oraz Załącznikiem nr 6 Wzór umowy. Nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w w/w dokumentach.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w załączniku nr 1 (Opis przedmiotu zamówienia) do zapytania ofertowego na następujących warunkach:

Ceny jednostkowe:

**Część 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Element składowy zamówienia:** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Cena jednostkowa brutto*** |
| Godzina wynajmu sali warsztatowej dla 18 os.  z pełnym wyposażeniem (zgodnie z Opisem Przedmiotu zamówienia) |  |  |
| Śniadanie dla 1 osoby |  |  |
| Obiad dla 1 osoby |  |  |
| Kolacja dla 1 osoby |  |  |
| Przerwa kawowa dla 1 osoby |  |  |
| Nocleg dla 1 osoby |  |  |
| Razem dla 1 osoby |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| Łączny koszt szkolenia dla 18 osób |  |  |
| Łączny koszt realizacji **części 1** zamówienia (18 osób, 1 sala warsztatowa) |  |  |

**Część 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Element składowy zamówienia:** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Cena jednostkowa brutto*** |
| Godzina wynajmu sali warsztatowej dla 18 os. z pełnym wyposażeniem (zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia) |  |  |
| Śniadanie dla 1 osoby |  |  |
| Obiad dla 1 osoby |  |  |
| Kolacja dla 1 osoby |  |  |
| Przerwa kawowa dla 1 osoby |  |  |
| Nocleg dla 1 osoby |  |  |
| Razem dla 1 osoby |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| Łączny koszt szkolenia dla 18 osób |  |  |
| Łączny koszt realizacji **części 2** zamówienia (18 osób, 1 sala warsztatowa) |  |  |

**Część 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Element składowy zamówienia:** | ***Cena jednostkowa netto*** | ***Cena jednostkowa brutto*** |
| Godzina wynajmu sali warsztatowej dla 18 os. z pełnym wyposażeniem (zgodnie z Opisem Przedmiotu zamówienia) |  |  |
| Śniadanie dla 1 osoby |  |  |
| Obiad dla 1 osoby |  |  |
| Kolacja dla 1 osoby |  |  |
| Przerwa kawowa dla 1 osoby |  |  |
| Nocleg dla 1 osoby |  |  |
| Razem dla 1 osoby |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Kwota netto** | **Kwota brutto** |
| Łączny koszt szkolenia dla 18 osób |  |  |
| Łączny koszt realizacji **części 3** zamówienia (18 osób, 1 sala warsztatowa) |  |  |

Oświadczamy, że składamy ofertę na zamówienie w części/częściach w zakresie w jakim wypełniliśmy ww. kosztorysy.

Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie likwidacji lub upadłości.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczamy, że wszystkie usługi świadczone będą w obiekcie wskazanym w treści oświadczenia   
o dysponowaniu obiektem stanowiącym załącznik nr 2 do oferty.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam samodzielnie/przy udziale podwykonawcy.\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawcy wpisać jego pełne dane i dołączyć odpis z CEIDG

Odległość od ww. obiektu od Dworca PKP Płock (obliczona wg instrukcji określonej w treści zapytania ofertowego - rozdział XI) wynosi ......…………........ metrów.

Oferujemy udostępnienie uczestnikom szkoleń przestrzeni wspólnej w ww. obiekcie\*:

........... TAK \*\* ..........NIE

\*zaznaczyć "X" właściwe

\*\*załączyć zdjęcie lub link do strony ze zdjęciem gdy zaznaczono powyżej "TAK"

Oferowana przez nas przestrzeń wspólna dla wszystkich uczestników szkolenia posiada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki przyznania punktów** | **Zaznaczyć właściwe jeśli TAK** |
| 1. | Miejsce do siedzenia dla co najmniej 15 uczestników jednocześnie |  |
| 2. | Dostęp do gniazdek sieciowych co najmniej 2 |  |
| 3. | Miejsce wewnątrz budynku |  |

Zdjęcia części wspólnej i/lub link do strony internetowej ze zdjęciami części wspólnej stanowią załącznik nr 5 do oferty\*\*

Załączam przykładowe 1 dniowe menu\*:

........... TAK ..........NIE

\*zaznaczyć "X" właściwe

Wzorcowe menu stanowi załącznik nr 6 do oferty.\*\*

\*\* załączyć gdy zaznaczono powyżej "TAK"

Oferuję zatrudnienie osoby na umowę o pracę przez okres realizacji zamówienia osoby będącej członkiem grupy społecznie zmarginalizowanej\*:

........... TAK ..........NIE

\*zaznaczyć "X" właściwe

Zobowiązanie do zatrudnienia osoby z grupy społecznie marginalizowanej stanowi załącznik   
nr 7 do oferty.\*\*

\*\* załączyć gdy zaznaczono powyżej "TAK"

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, w części/ w częściach, w których złożona jest oferta.

Zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do stawienia się w terminie   
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego celem podpisania umowy.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**ZAŁĄCZNIKI:**

Wykaz usług należycie zrealizowanych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert

Oświadczenie o dysponowaniu obiektem

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

Zdjęcia części wspólnej i/lub link do strony internetowej ze zdjęciami części wspólnej\*\*\*

Proponowane menu 1-dniowego szkolenia (śniadanie, obiad, kolacja, przerwa kawowa)\*\*\*

Zobowiązanie do zatrudnienia osoby z grupy społecznie marginalizowanej\*\*\*

…………

|  |
| --- |
|  |
| podpis osoby/osób/ upoważnionych |

\*\*\* jeżeli dotyczy