**FORMULARZ OFERTOWY**

**CZĘŚĆ II – HOTELE CZTEROGWIAZDKOWE**

**DANE WYKONAWCY:**

Pełna nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i numer wpisu do: ***\****

* **KRS**: …………………………………………………………………………………………………………………
* **CEiDG**: …………………………………………………………………………………………………………….

***\*uzupełnić właściwe***

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

*(zgodnie z informacją określoną w KRS, CEiDG, umowie spółki cywilnej lub w pełnomocnictwie)*

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Wykonawca jest: ***(zaznaczyć właściwe)***

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

dużym przedsiębiorcą

prowadzi 1-osobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w Zapytaniu Ofertowym na wykonanie przedmiotu zamówienia pn.: **„USŁUGI SPOŁECZNE (HOTELARSKIE) – ŚWIADCZENIE USŁUG NOCLEGOWYCH WRAZ ZE ŚNIADANIEM NA POTRZEBY GOŚCI CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym ZO/3/2022 oferuję/oferujemy następujące ceny za wykonanie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENY W OKRESIE „NIETARGOWYM”** | |
| CENA BRUTTO ZA  POKÓJ **1-OSOBOWY**  ZE ŚNIADANIEM | CENA BRUTTO ZA  POKÓJ **2-OSOBOWY**  ZE ŚNIADANIEM |
| **…** | **…** |
| **ŚREDNIE CENY W OKRESIE „TARGOWYM” \***  *\*(W PRZYPADKU ZRÓŻNICOWANIA CEN, W ZALEŻNOŚCI OD WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH PRZEZ MTP - PROSZĘ O PODANIE UŚREDNIONEJ CENY)* | |
| CENA BRUTTO ZA  POKÓJ **1-OSOBOWY**  ZE ŚNIADANIEM | CENA BRUTTO ZA  POKÓJ **2-OSOBOWY**  ZE ŚNIADANIEM |
| **…** | **…** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOŻLIWOŚĆ BEZKOSZTOWEGO ANULOWANIA REZERWACJI**  **DO GODZINY 18:00 W DNIU PRZYJAZDU GOŚCI**  ***\*****(PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)* | |
| **TAK \*** | **NIE \*** |

OŚWIADCZENIA

Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w niej zawarte.

***\* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających***

***ofertę wspólną***

1. Warunki płatności – przelew bankowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury.
2. Oświadczam, że oferowany przedmiot umowy spełnia szczegółowe wymagania określone przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i wykwalifikowanym personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.
5. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym, nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania, które będą miały odzwierciedlenie w istotnych postanowieniach umowy.
7. Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, że rozliczenie dokonywane będzie w następowało za faktycznie wykonane usługi.
8. Oświadczam, że wybór oferty Wykonawcy **będzie / nie będzie *(proszę zaznaczyć właściwe)*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*(W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego).*

1. Zamówienie zamierzam/nie zamierzam\*\* powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa(firma) podwykonawcy: …………………………………………………………………………………

***\*\* niewypełnienie powyższego pola skutkować będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców***

***w realizacji przedmiotu zamówienia***

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że 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.\*\**\**

***\*\*\** *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 przez jego wykreślenie).***

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| **miejscowość, data** | **Podpisy osób uprawnionych**  **do reprezentowania Wykonawcy** |

**DO OFERTY ZAŁĄCZYĆ NALEŻY:**

1. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych - Załącznik nr 3 do ZO/3/2022
2. zobowiązanie innego podmiotu - Załącznik nr 4 do ZO/3/2022 *(jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |