Załącznik nr 4 do SWZ

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja/ My, niżej podpisani:

........................................................................

........................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

Numer telefonu ……………………………………………………………………

Adres email:…………………………………………………………………………

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zorganizowanie w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, nad Polskim Morzem, 7-dniowego pobytu wspierająco-szkoleniowego dla uczestników projektu pn. ,,BEZ BARIER”**

**na potrzeby projektu pn. ,,BEZ BARIER” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 dla EFS, Oś 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.**

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/emy realizację zamówienia w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia za:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa za pobyt 1 osoby** | **Łączna wartość oferty brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| koszt pobytu uczestnika projektu | 37 |  |  |

1. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia **w terminie** od ……………………………….. do……………………..………., w …………………………….…………………………………………………………………..

(wpisać : termin realizacji , miejsce realizacji, w tym adres tj. ulica, nr hotelu, miejscowość).

**Uwaga:** Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscowości atrakcyjnej turystycznie, zlokalizowanej nad Polskim morzem w odległości **nie większej niż 600 km od Włoszczowy.** Wykonawca zapewni zakwaterowanie uczestników pobytu **w hotelu, co najmniej 3-gwiazdkowym**, bądź w ośrodku wczasowym lub pensjonacie, **położonym nie dalej niż 700 m od plaży** do której prowadzi płaskie zejście, o standardzie odpowiadającym hotelowi 3-gwiazdkowymi, który poza pełnym zapleczem gastronomicznym, sanitarnym i rekreacyjnym jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych z dysfunkcja narządu ruchu.

1. W cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszystkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy 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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Opisem Przedmiotu Zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.
5. Oświadczam/y, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji[[2]](#footnote-2), zostały przekazane w wydzielonym pliku o nazwie …………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach są jawne.

1. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się   
   do podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy. Termin podpisania umowy zostanie wyznaczony przez zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia **podwykonawcom\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby ………………………………………………………………………………………………………………………..,

w następującym zakresie : ……………………………………[[3]](#footnote-3)\*

1. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam/my, że n/w **wykonawcy wspólnie ubiegający** się o udzielenie zamówienia wykonają następujące części zamówienia \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia, którą dany wykonawca występujący wspólnie wykona w ramach realizacji zamówienia | Nazwa wykonawcy występującego wspólnie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/my, że jestem/śmy:

* Mikroprzedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Małym przedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

zgodnie z poniższą definicją:

**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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Oświadczam/my, że dokument, o którym mowa w Rozdziale 5, pkt 5.2.1 SWZ (tj.: odpis lub informacja   
   z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych:

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

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. ………………………………………..….
3. .............................................................

**podpis osoby/ób uprawnionej/ych**

**do złożenia oferty**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

\**jeżeli nie dotyczy należy skreślić*

1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 utajnienia informacji Wykonawca zobowiązany jest wykazać, (załączając do oferty stosowne uzasadnienie) iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy* *podać nazwę/y oraz zakres/y udostępnianych zasobów, czego potwierdzeniem jest dołączone do oferty zobowiązanie tych podmiotów do oddania swoich zasobów (o ile dotyczy).* [↑](#footnote-ref-3)