Miejscowość ……………………… data…………………

**Formularz ofertowy**

Pieczęć Oferenta

Tel. ………………….……..., e-mail ……………………………..

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe na** ***świadczenie usługi wynajmu sali szkoleniowej i usługi cateringowej dla uczestników szkolenia w terminie 22.01.2020*** w Krośnie w ramach realizacji projektu nr POWR.05.01.00-00-0025/18 p.n.: *„Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego”,* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020; V Osi priorytetowej: Wsparcie dla obszaru zdrowia; Działania 5.1: Programy profilaktyczne, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Oferenta | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Cena netto**  **jednostkowa** | **Podatek VAT**  **(%)** | **Cena brutto**  **jednostkowa** |  | **Łączna kwota brutto** |
| Cena jednostkowa za osobę serwisu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,  *dwóch przerw kawowych* |  |  |  | 30os |  |
| Cena jednostkowa za osobę serwisu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dwudaniowego *lunchu* |  |  |  | 30 os |  |
| Cena za wynajem sali szkoleniowej  (Kwota za 1 godzinę wynajmu) |  |  |  | 8h |  |
| **ŁĄCZNIE:** |  |  |  |  | |

*Podane ceny dotyczą jednego dnia szkoleniowego.*

*Łączna kwota brutto:…………………………………………..*

*Łączna kwota netto:……………………………………………*

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć zamówienie podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

Część zamówienia: ……………………………………………………………………………………

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

\* - *Jeżeli Wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy*

Oświadczam, że:

* zapoznałem(am) się z treścią zapytania i w całości akceptuję/-my jego treść,
* cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* uważam się za związanego(ą) ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
* posiadam odpowiednie zaplecze kadrowe i techniczne, umożliwiające realizację usługi, stanowiącej przedmiot niniejszego Zapytania ofertowego,
* posiadam sytuację ekonomiczną i finansową pozwalającą na realizację zlecenia,
* nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,
* oświadczam(y), że zobowiązuje(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych   
  w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* oświadczam(y), że nie posiadam(y) powiązań kapitałowych lub osobowych   
  z Zamawiającym,

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi   
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*...........................................................*

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta*