

Projekt „Uwierz w siebie” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020. Numer projektu: RPMP.09.01.01-12-0044/16.

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:.............................................................................. REGON ....................... NIP………….....………… Adres ............................................................................................... tel. ........................................... fax. ……………………… e-mail. …........................................

Adres ośrodka: ………………………………………………………………………………….

Kategoria obiektu ………

Nawiązując do prowadzonego postępowaniana realizację zadania pn.:

Usługa szkoleniowo-noclegowo-gastronomiczna na potrzeby realizacji szkoleń.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu następującej ceny: …………… zł. netto …………..zł. brutto w tym VAT ………… zł.,

Cena skalkulowana została przy zastosowaniu następujących cen jednostkowych:

1. Nocleg ze śniadaniem za osobę dorosłą…….…. zł. Netto, …… zł. Brutto w tym VAT ……%
2. Nocleg ze śniadaniem za dziecko …….…. zł. Netto, …… zł. Brutto w tym VAT ……%
3. Obiad za osobę dorosłą, …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
4. Obiad za dziecko, …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
5. Przerwa kawowa za osobę …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
6. Przerwa ciasteczkowa za dziecko …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
7. Kolacja grillowa za osobę dorosłą …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
8. Kolacja grillowa za dziecko …….…. zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%
9. Wynajem Sal szkoleniowych za dzień najmu za salę .…… zł. Netto, …… zł. Brutto w tym VAT ……%
10. Basen godzina na osobę ……………… zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%,
11. Usługa animatora dla dzieci cena za całą grupę za dzień usługi ……………… zł. Netto, …………… zł. Brutto w tym VAT ……%,
12. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
13. Oświadczam, że usługa realizowana będzie przy spełnieniu następujących warunków:
14. Na terenie ośrodka znajduje się basen kryty udostępniony na potrzeby realizacji usługi,
15. Zakwaterowanie w pokojach 1 lub 2 lub 3 lub 4 osobowych,
16. Ośrodek dysponuje 4 salami szkoleniowymi udostępnionymi na potrzeby realizacji usługi,
17. Ośrodek dysponuje salą zabaw dla dzieci udostępnioną na potrzeby realizacji usługi animatora,
18. Zarówno pokoje jak i sala szkoleniowa udostępnione na potrzeby realizacji usługi znajdują się w jednym budynku,
19. Każdy pokój udostępniony na potrzeby realizacji usługi wyposażony jest w łazienkę,
20. Wszystkie pomieszczenia potrzebne do realizacji usługi dostępne będą w dniach realizacji szkoleń od godziny 9.00 do godziny 17.00,
21. Ośrodek znajduje się w odległości maksymalnie 200 kilometrów od siedziby miejscowości Charsznica, kod pocztowy 32-250,
22. Ośrodek w którym realizowana jest usługa dostosowany jest do potrzeb osób niepełnosprawnych,
23. Wykonawca zapewnia usługę animatora dla dzieci - opieka nad dziećmi każdego dnia realizowana co najmniej przez 3 osoby posiadające uprawnienia do opieki nad dziećmi,
24. Wykonawca zapewni transport dla uczestników szkolenia na i z miejsca szkolenia.

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

podpis wraz z pieczątką osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy