Poznań, dnia 15.06.2016 r.

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr 17/WCES/2016

**Formularz ofertowy**

Dotyczący organizacji wizyt studyjnych w ramach projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+.

**Dane dotyczące oferty:**

Odpowiedź na zapytanie: nr **17/WCES/2016**

Projekt: Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej

**Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Województwo: |  |
| Kod pocztowy: . |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu, nr lokalu: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| e-mail do kontaktu: |  |
| Telefon do kontaktu: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym: |  |

**Oferta cenowa:**

1. 3 jednodniowe wizyty studyjne w subregionie poznańskim dla przedstawicieli Komitetu ds. Ekonomii Społecznej (3 grupy x 15 osób + 3 opiekunów – po 1 na każdy wyjazd). Razem 48 osób.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wizyta studyjna** |
| **Jednostkowa****cena brutto w zł**  | **j.m.** | **Ilość** | **Łączna cena brutto w zł** |
| 1. | Obiad |  | szt. | 48 os. |  |
| 7. | Usługa transportowa |  | km | 200 km (max) |  |
| 8.  | Ubezpieczenie NNW (do kwoty 20.000 zł) |  | os. | 48 os. |  |
| 9. | Pozostałe koszty (jakie?) |  |  |  |  |
| **Razem zł (brutto)** |  |

1. 2 jednodniowych wizyt studyjnych w subregionie poznańskim dla przedstawicieli grup roboczych przy ROPS (2 grupy x 10 osób + 2 opiekunów – po jednym na każdy wyjazd). Razem 22 osoby.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wizyta studyjna** |
| **Jednostkowa****cena brutto w zł** | **j.m.** | **Ilość** | **Łączna cena brutto w zł** |
| 1. | Obiad |  | szt. | 22 os. |  |
| 7. | Usługa transportowa |  | km | 200 km (max) |  |
| 8.  | Ubezpieczenie NNW (do kwoty 20.000 zł) |  | os. | 22 os. |  |
| 9. | Pozostałe koszty (jakie?) |  |  |  |  |
| **Razem zł (brutto)** |  |

1. 4 trzydniowych wizyt studyjnych dla pracowników i uczestników CIS i KIS (4 grupy x 20 osób + 4 opiekunów – po 1 na każdy wyjazd). Razem 84 osoby.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wizyta studyjna** |
| **Jednostkowa****cena brutto w zł** | **j.m.** | **Ilość** | **Łączna cena brutto w zł** |
| 1. | Obiad |  | szt. | 3 x 84 os. |  |
| 2. | Śniadanie |  | szt. | 2 x 84 os. |  |
| 3. | Kolacja |  | szt. | 2 x 84 os. |  |
| 4. | Suchy prowiant + woda mineralna 0,5 l/osobę w trakcie podróży (w ramach śniadania 1 dnia i kolacji 3 dnia) lub w restauracjach znajdujących się na trasie podróży |  | szt. | 2 x 84 os. |  |
| 5. | Wieczór integracyjny |  | szt. | 8 x 84 os. |  |
| 6. | Miejsce w pokoju 2-osobowym |  | doba hotelowa | 2 noclegi x 72 osoby |  |
| 7.  | Miejsce w pokoju 1-osobowym |  | doba hotelowa | 2 noclegi x 12 osób |  |
| 8. | Usługa transportowa |  | km | 1100 km (max) |  |
| 9.  | Ubezpieczenie NNW (do kwoty 20.000 zł) |  | os. | 1x 84 os. |  |
| 10. | Pozostałe koszty (jakie?) |  |  |  |  |
| **Razem zł (brutto)** |  |

1. 4 trzydniowych wyjazdów edukacyjno-integracyjnych dla uczestników (4 grupy x 15 osób + 8 opiekunów – po 2 na każdy wyjazd). Razem 68 osób.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wizyta studyjna** |
| **Jednostkowa****cena brutto w zł** | **j.m.** | **Ilość** | **Łączna cena brutto w zł** |
| 1. | Obiad |  | szt. | 3 x 68 os. |  |
| 2. | Śniadanie |  | szt. | 2 x 68 os. |  |
| 3. | Kolacja |  | szt. | 2 x 68 os. |  |
| 4. | Suchy prowiant + woda mineralna 0,5 l/osobę w trakcie podróży (w ramach śniadania 1 dnia i kolacji 3 dnia) lub w restauracjach znajdujących się na trasie podróży |  | szt. | 2 x 68 os. |  |
| 5. | Wieczór integracyjny |  | szt. | 8 x 68 os. |  |
| 6. | Miejsce w pokoju 2-osobowym |  | doba hotelowa | 2 noclegi x 56 osób |  |
| 7.  | Miejsce w pokoju 1-osobowym |  | doba hotelowa | 2 noclegi x 2 12 osób |  |
| 8. | Usługa transportowa |  | km | 800 km (max) |  |
| 9.  | Ubezpieczenie NNW (do kwoty 20.000 zł) |  | os. | 1x 68 os. |  |
| 10. | Pozostałe koszty (jakie?) |  |  |  |  |
| **Razem zł (brutto)** |  |

**Oświadczenia oferenta:**

Składając ofertę na organizację wizyt studyjnych na potrzeby Projektu „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”, realizowanego w ramach poddziałania 7.3.2 WRPO 2014+:

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam/y, iż zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot spełnia wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
4. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot będzie związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
5. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
6. Oświadczam/y, iż podane przeze nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
7. Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
8. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
9. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
10. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
11. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
12. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy