

„Z pomocą rodzinie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0040/18

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:..... REGON

NIP..... Adres tel.

..... fax. e-mail.

Adres ośrodka:

Kategoria obiektu

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zadania pn.:

Usługa noclegowo gastronomiczna na potrzeby realizacji szkolenia w ramach projektu „Z pomocą rodzinie”.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu następujących cen:

- a) Nocleg ze śniadaniem za osobę dorosłą..... zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- b) Nocleg ze śniadaniem za dziecko zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- c) Obiad za osobę dorosłą, zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- d) Obiad za osobę dziecko, zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- e) Przerwa kawowa za osobę dorosłą zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- f) Przerwa ciasteczkowa za dziecko zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- g) Kolacja grillowa za osobę dorosłą zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- h) Kolacja grillowa za dziecko zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- i) Wynajem Sal szkoleniowych za dzień najmu za salę zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- j) Basen godzina na osobę zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%
- k) Przejazdźka wozami z końmi za grupę zł. Netto, zł. Brutto w tym VAT%

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam iż oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
3. Oświadczam, że usługa realizowana będzie przy spełnieniu następujących warunków:
 - a) Na terenie ośrodka znajduje się basen kryty z obsługą ratownika udostępniony na potrzeby realizacji usługi,
 - b) Zakwaterowanie w pokojach 1 lub 2 lub 3 osobowych,
 - c) Ośrodek dysponuje 3 salami szkoleniowymi udostępnionymi na potrzeby realizacji usługi,
 - d) Zarówno pokoje jak i sala szkoleniowa udostępnione na potrzeby realizacji usługi znajdują się w jednym budynku,
 - e) Każdy pokój udostępniony na potrzeby realizacji usługi wyposażony jest w łazienkę.
 - f) Ośrodek znajduje się w odległości maksymalnie 150 kilometrów od miejscowości Chrzanów, kod pocztowy 32-500.

..... dnia

.....

podpis wraz z pieczętą osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy