*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **OSB.ZP.462.1-464.1/2016 na organizację noclegów wraz ze śniadaniami,** 55110000-4 (Hotelarskie usługi noclegowe) w ramach Projektu pn. *„II stopień specjalizacji to profesjonalizm i skuteczność pracy socjalnej”*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014‐2020, II Osi priorytetowej Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji PO WER ‐ Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna (nr POWR.02.05.00-IP.03-00-001/15), obejmującego szkolenie w ramach specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownika socjalnego oraz egzamin przed Centralną Komisją Egzaminacyjną do spraw stopni specjalizacji zawodowej pracowników socjalnych w zakresie nadania II stopnia specjalizacji zawodowej, prowadzonego przez Grupę OSB s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek w Olsztynie

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 1.06.2016 r., zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w postaci zapewnienie noclegów dla Uczestników szkolenia realizowanych w okresie pomiędzy czerwcem 2016r. a lutym 2017r. w Kielcach, za cenę:

………………………………………(PLN) brutto, słownie: ………………………………

za jeden nocleg za osobę

**Oświadczamy, że zamówienie zrealizowane będzie w hotelu/obiekcie:**

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

(nazwa i adres)

Czas dojazdu środkami transportu publicznego/transportem własnym Wykonawcy\* pomiędzy hotelem/obiektem a miejscem prowadzenia zajęć szkoleniowych (Kielecki Park Technologiczny, ul. Olszewskiego 6 w Kielcach), na podstawie rozkładu jazdy/mapy Google Earth\* wynosi …………………………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczamy, iż:

1. Prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

2. Posiadamy stosowny wpis w dokumencie rejestrowym potwierdzający możliwość świadczenia usług hotelarskich.

3. Dysponujemy niezbędnym zapleczem technicznym i potencjałem osobowym gwarantującym rzetelne wykonanie zamówienia.

4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

5. Posiadamy doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług hotelarskich.

6. W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie – wykonaliśmy należycie co najmniej 3 usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, wg zestawienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Okres realizacji zamówienia (DD.RRRR– DD.RRRR)** | **Opis przedmiotu zamówienia (specyfika zamówienia, zakres usługi, etc.)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

***Na wezwanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających należyte wykonanie powyższych usług.***

7. Cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz podatek VAT.

8. Zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy wskazane warunki.

9. Jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni.

10. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest: ………………………………………………. (imię, nazwisko, telefon, e-mail).

12. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

a) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

b) Rozkład jazdy środkami transportu publicznego/mapę Google Earth\*

c) Pełnomocnictwo do podpisywania ofert *(jeśli dotyczy*)\*

d) Oświadczenie dotyczące spełnienia klauzul społecznych

……………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

\* Niepotrzebne skreślić