Znak sprawy: MCPS.PSN/PL/072-14/19 Załącznik nr 6 do IWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie: |  | |
| Adres Wykonawcy:  Kraj, województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer lokalu: |  | |
| Nr telefonu: | | Nr faksu: |
| URL: | | e-mail: |
| NIP: | | Nr rejestru (jeżeli dotyczy): |
| Adres ePUAP: | | |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na dwudniowe warsztaty w zakresie przygotowywania ofert i rozliczania dotacji:

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w istotnych warunkach zamówienia (IWZ)   
   oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-y), że zawarty w istotnych warunkach zamówienia wzór umowy został przez   
   ze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję(-my) się w przypadku wyboru naszej oferty   
   do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w IWZ.
4. Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące udziału w postępowaniu określone   
   w IWZ
5. Oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1):
6. brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania,
7. podlegamy wykluczeniu na podstawie Rozdziału III pkt 5 IWZ   
   a jednocześnie wyjaśniam/y, że …....……................. (podać okoliczności Rozdział III pkt 5.12) oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i je załączyć do oferty)[[2]](#footnote-2).
8. Oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego   
   za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena jednostkowa w PLN (z VAT) za jedną osobę: | Liczba osób: | Łączna cena w PLN (z VAT)[[3]](#footnote-3): |
| *kol. 1* | *kol. 2* | *kol. 3* |
| koszt organizacji warsztatów  dla uczestników  korzystających z noclegu |  | 40 |  |
| koszt organizacji warsztatów  dla uczestników  **niekorzystających  z noclegu** |  | 20 |  |
| przedstawiciele Zamawiającego korzystający z noclegu |  | 2 |  |
| Razem[[4]](#footnote-4): | - | 62 |  |

1. Propozycja obiektu, w którym odbędą się warsztaty (podać nazwę obiektu i adres):

…………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam(-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważam(-y) się za związanych ofertą przez okres 30 dni   
   od upływu terminu składania ofert.
2. Zobowiązuję(-my) się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie   
   do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
3. Oświadczam (my), iż posiadam (my) adres e-mail: ...................................., adres skrzynki   
   ePUAP: …………………………… do kontaktu z Zamawiającym w okresie trwania postępowania.
4. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest …....……................., nr tel. …....…….................,   
   e-mail: …....…….................

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. …....…….................
2. …....…….................
3. …....…….................
4. …....…….................

…....…….................

(miejscowość, data)

…....…….................

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie będzie dokonane żadne skreślenie to Zamawiający przyjmuje pkt 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. Iloczyn kol. 1 i 2. [↑](#footnote-ref-3)
4. Suma kol. 3. [↑](#footnote-ref-4)