# Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Z/3/2020**

## ……………………………………………… ……………, dnia ………

*(Imię i nazwisko/Nazwa organizacji/firmy)*

## ……………………………………………….

*(Adres)*

## ……………………………………………….

(*e-mail/ tel. kontaktowy)*

### FORMULARZ OFERTOWY

**ZAMAWIAJĄCY**

**Fundacja im. Doktora Piotra Janaszka PODAJ DALEJ,**

ul. Południowa 2 A, 62-510 Konin, NIP 6652679972, REGON 311611013

### Odpowiadając na zapytanie ofertowe – przedmiot zamówienia

Usługa noclegu i wyżywienia w ramach Projektu ABC – samodzielności dla osób z niepełnosprawnością w Wielkopolsce współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Priorytet VII „Włączenie społeczne” Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne.

### SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

Wykonawca: …………………………………………………………………….........................

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

Tel.: ……………………………………………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………….

PESEL/REGON: ……………………………………………………………………………….

I część zamówienia

1. Cena brutto za nocleg z wyżywieniem (3 dni –2 noclegów, 2 śniadań, 2 obiadów, 2 kolacji) za 1 osobę PLN

słownie…………………………………………………………………………..

1. Razem cena brutto za wykonanie zamówienia 3 dni –2 noclegów, 2 śniadań, 2 obiadów, 2 kolacji) maksymalnie 16 uczestników + maksymalnie 6 asystentów/wolontariuszy)

……………………………PLN słownie……………………………………………………………………………

1. Oświadczam/oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie: od 16.01.2021 r. - 30.11.2021 r.
2. Oświadczam/oświadczamy, że zobowiązuję/jemy się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy oraz

zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykorzystania danych osobowych beneficjentów tylko w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także nieudostępniania tych danych podmiotom zewnętrznym.

1. Oświadczam/oświadczamy, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.
2. Oświadczam/oświadczamy, że zamierzam/zamierzamy powierzyć realizację części zamówienia Podwykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres Podwykonawcy oraz czynności jakie zamierza powierzyć mu Wykonawca)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że firma, którą reprezentuję/emy zalicza się do niżej określonej kategorii przedsiębiorstw (zaznaczyć właściwą opcję)\*:
   * Mikroprzedsiębiorstwo\*
   * Małe przedsiębiorstwo\*
   * Średnie przedsiębiorstwo\*
   * Inne (podać jakie)\*
   * Osoba fizyczna\*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Składając ofertę oświadczam, że:

* zapoznałem się i w pełni bez żadnych zastrzeżeń akceptuję treść Zapytania ofertowego wraz z załącznikami, z wyjaśnieniami i zmianami,
* oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego,
* w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuje warunki umowy na wykonanie zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na proponowanych w niej warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia składam ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy\*\* podmiotem ekonomii społecznej zatrudniającym osoby z niepełnosprawnością.
2. Jako osobę do kontaktu z Zamawiającym w zakresie realizacji zamówienia wskazuję:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)*

Oferta została złożona na …. kolejno ponumerowanych stronach. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ……………………………………………………………………………………..

2. ……………………………………………………………………………………..

3. ……………………………………………………………………………………..

……………………………………..

*Podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*