# Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego Z/1/2024

## ……………………………………………… ……………, 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 „Arteterapia drogą do twórczej integracji IX” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Konkursu nr 1/2023 pn. "Możemy więcej" z dnia 12 października 202 roku współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, kierunek pomocy 5 – Poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych.

### SKŁADAM OFERTĘ NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

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

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

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

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

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

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

1. Oferuję wykonanie zamówienia w następujących kwotach:
2. Cena brutto za nocleg z wyżywieniem (maksymalnie 13 warsztatów: każdy 3 dni –2 noclegi, 2 śniadania, 3 obiady, 2 kolacje) za 1 osobę……………………………PLN

słownie…………………………………………………………………………..

1. Cena brutto za wyżywienie (maksymalnie 13 warsztatów: każdy 3 dni –2 śniadania, 3 obiady, 2 kolacje) za 1 osobę ……………………………….. PLN

słownie……………………………………………………………………………

1. Oświadczam/oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie w terminie:   
   od 01.06.2024r. - 30.11.2024 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.
3. Oświadczam/oświadczamy, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni.
4. 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)\*:
   1. Mikroprzedsiębiorstwo\*
   2. Małe przedsiębiorstwo\*
   3. Średnie przedsiębiorstwo\*
   4. Inne (podać jakie)\*
   5. 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 EURO*

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*