*Załącznik nr 1 – Wzór formularza oferty*

##### OFERTA ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM

##### dotyczącym zapewnienia usługi noclegowej, usługi restauracyjnej i wynajmu sal szkoleniowych w ramach projektu„ Nowa droga - nowe szanse. Program aktywizacji usług lokalnych dla mieszkańców gminy Olsztynek”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Nr postępowania:16/ZO/2019

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie Wspierania Działań Na Rzecz Osób Potrzebujących Pomocy DROGA

ul. Niepodległości 19

11-015 Olsztynek

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/  nazwa Wykonawcy |  |
| Osoba/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy: |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP (jeśli dotyczy) : |  |

3. Dane obiektu, w którym będzie realizowana usługa:

Nazwa ...........................................................................................................................................................

Dokładny adres ...........................................................................................................................................................

Telefon, strona www ...........................................................................................................................................................

4. Ja/my niżej podpisany/i oświadczam/y, że:

a) Zapoznałem/liśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia i nie wnosimy żadnych uwag. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

b) Dysponuję/emy adekwatnym do zamówienia potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zamówienia.

c) Zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

d) Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

e) Akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 5, oraz wzór protokołu odbioru wykonania usługi stanowiący załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.

f) W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/emy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

g) Niniejsza oferta zawiera na stronach od \_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

h) Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_ stronach.

4. Oferuję/emy cenę brutto usługi, na którą składają się:

a) Koszt pobytu jednego uczestnika:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi z cennika | Cena jednostkowa brutto za 1 osobę | Ilość zamawianych sztuk dla 1 osoby | Łącznie cena brutto (kolumna 2 x kolumna 3) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Nocleg ze śniadaniem |  | 2 |  |
| Bufet kawowy całodzienny uzupełniany |  | 3 |  |
| Obiad |  | 3 |  |
| Kolacja |  | 2 |  |
| RAZEM (tj. pobyt dwudniowy 1 osoby) |  | | |

5. Posiadam/-y status podmiotu ekonomii społecznej

TAK NIE

jeżeli TAK, proszę zaznaczyć, czy dokumenty potwierdzające status podmiotu ekonomii społecznej są ogólnodostępne w bezpłatnych rejestrach (np. KRS)

TAK NIE\*

\* do oferty proszę dołączyć wymagany dokument

………………………., dnia…………………

(podpis)