***Załącznik nr 3 do SIWZ***

#  *pieczęć firmowa Wykonawcy*

# F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

Oferta złożona przez wykonawcę/podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Adres** |
| **1** |  |  |

**Osoba do kontaktu w toku postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Instytucja** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **Małe / średnie przedsiębiorstwo** | TAK/ NIE |

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Ośrodek Rozwoju Edukacji**

**Aleje Ujazdowskie 28**

**00-478 Warszawa**

Przystępując do prowadzonego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ***nr******15/ORE/US/2018 pn. „*Organizacja siedmiu spotkań”** zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

Część I:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Warszawie,
w terminie: 4-6 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część II:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Poznaniu,
w terminie: 9-11 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część III:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Gorzowie Wielkopolskim, w terminie: 10-12 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część IV:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Krakowie, w terminie: 11-13 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część V:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Katowicach, w terminie: 16-18 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część VI:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób w Opolu, w terminie: 17-19 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

Część VII:– Organizacja trzydniowego szkolenia dla max 31 osób we Wrocławiu, w terminie: 18-20 kwietnia 2018 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................)Stawka podatku VAT: ……………………….. |
| **UWAGA DOTYCZY KRYTERIUM OCENY OFERT:****W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy pracę lub umowy cywilnoprawnej osoby z orzeczoną niepełnosprawnością …………………………………… (proszę wpisać TAK lub NIE).** |
| **Wykonawca oferuje wykonanie seminarium w hotelu (należy podać nazwę oraz adres hotelu) ………………………………………………………………………………………………** |

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** | **Szacowana ilość** | **Cena łączna brutto** |
| ***Sale*** |  |
| **1** | Sala warsztatowa dla 31 osób (1 sala na jeden dzień) | **sala** |  | **3** |  |
| **2** |  Dostęp do ksero i drukarki | **kartka** |  | **200 kartek A4** |  |
| **3** |  Materiały dla prowadzących | **Kpl** |  | **2** |  |
| ***Wyżywienie*** |  |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **4** |  |
| **5** | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **6** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **7** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **8** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |  |
| **9** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **10** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| **11** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) | **osoba** |  | **31** |  |
| **Wyżywienie 3-ci dzień szkolenia** |
| **12** | Całodzienny serwis kawowy | **osoba** |  | **31** |  |
| **13** | Obiad | **osoba** |  | **31** |  |
| ***Noclegi*** |  |  |
| **14** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie | **pokój jednoosobowy** |  | **4** |  |
| **15** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym 2 noclegi | **pokój jednoosobowy** |  | **5 x 2 noclegi** |  |
| **16** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym -2 noclegi | **pokój dwuosobowy** |  | **13 x 2 noclegi** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |  |
| **17** | Recepcja - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| **18** | Obsługa techniczna - 1 osoba na każdy dzień szkolenia | **osoba** |  | **3** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |  |
| **19** | Teczki | **sztuka** |  | **27** |  |
| **20** | Notes | **Sztuka** |  | **27** |  |
| **21** | Pendrive | **sztuka** |  | **27** |  |
| **22** | Projekt i wykonanie długopisów | **sztuka** |  | **27** |  |
| **23** | Wydruk materiałów dla uczestników szkolenia (1 kpl. = 200 stron) | **Kpl.** |  | **27**  |  |
|  | ***Transport*** |  |
| **24** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) | **sztuka** |  | **1** |  |
| ***Inne*** |  |
| **25** |  Zwrot kosztów podróży | **kwota** | **100.00****200.00** | **27****2** | **3100,00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  |  |

2. **Zamówienie zrealizujemy:** sami\* / przy udziale Podwykonawców\*. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, która ma być powierzona podwykonawcy | Podwykonawca (nazwa/firma) |
|  |  |
|  |  |

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z SIWZ i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;

- uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert;

- w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

- wybór oferty będzie / nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

1. Oferta wraz z załącznikami zawiera ……… ponumerowanych stron, w tym strony nr ……….. oferty są jawne, natomiast strony nr ………… oferty są niejawne\*(*Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca,* ***nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu****,* ***zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane******oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*** *Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa
w art. 86 ust.4.*

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa ……………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Oświadczam, że zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym Wykonawca ………. (podać nazwę): (zaznaczyć właściwe pole lub skreślić niepotrzebne)

 nie należy do jakiejkolwiek grupy kapitałowej\*\*;

 należy do grupy kapitałowej\*\* i złoży stosowne oświadczenie, o którym mowa
w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.

 …………………………………………

*(podpis)*

\* W przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, każdy z Wykonawców musi złożyć odrębne oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

\*\* Pojęcie „grupa kapitałowa” należy rozumieć zgodnie z przepisami ustawy z dnia
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229,
z późn. zm.).

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ……………………………………………

2) ……………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………..

Czytelny Podpis Wykonawcy/umocowanego Pełnomocnika