***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** |  |

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******1/ORE/US/2018 pn. „*Organizacja sześciu dwudniowych spotkań*”*** zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

**CZĘŚĆ 1 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 140 osób w terminie: 17-18.02.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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 | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 140 osób  |  | **2****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 30 osób (cena za dzień) |  | **10****(5 .szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500****(500 kartek A4)** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **140** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **140** |  |
| **6** | Obiad |  | **140** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **140** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **140** |  |
| **9** | Obiad |  | **140** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie (cena za pokój) |  | **69** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania (cena za pokój) |  | **69** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **2** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **2** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja- 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna - 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **140** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **140** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **140** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **140** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **140** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **140** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **140** | **28 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

**CZĘŚĆ 2 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 140 osób w terminie: 24-25.02.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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 | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 140 osób (cena za dzień) |  | **2****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 30 osób (cena za dzień) |  | **10****(5 .szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500****(500 kartek A4)** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **140** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **140** |  |
| **6** | Obiad |  | **140** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **140** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **140** |  |
| **9** | Obiad |  | **140** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie (cena za pokój) |  | **69** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania (cena za pokój) |  | **69** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **2** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **2** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja - 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna- 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **140** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **140** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **140** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **140** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **140** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **140** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **140** | **28 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

**CZĘŚĆ 3 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 185 osób w terminie: 10-11.03.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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 | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 185 osób (cena za dzień) |  | **1****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 31 osób (cena za dzień) |  | **12****(6.szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500 kartek A4** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **6** | Obiad |  | **185** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **9** | Obiad |  | **185** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **91** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania |  | **91** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **3** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **3** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja - 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna - 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **185** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **185** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **185** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **185** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **185** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **185** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **185** | **37 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

**CZĘŚĆ 4 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 185 osób w terminie: 10-11.03.2018 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Rodzaj usługi | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 185 osób (cena za dzień) |  | **1****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 31 osób (cena za dzień) |  | **12****(6.szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500 kartek A4** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **6** | Obiad |  | **185** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **9** | Obiad |  | **185** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **91** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania |  | **91** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **3** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **3** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja - 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna - 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **185** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **185** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **185** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **185** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **185** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **185** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **185** | **37 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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**

**CZĘŚĆ 5 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 185 osób w terminie: 17-18.03.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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 | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 185 osób (cena za dzień) |  | **1****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 31 osób (cena za dzień) |  | **12****(6.szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500 kartek A4** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **6** | Obiad |  | **185** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **9** | Obiad |  | **185** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **91** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania |  | **91** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **3** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **3** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja- 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna – 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **185** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **185** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **185** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **185** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **185** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **185** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **185** | **37 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

**CZĘŚĆ 6 - Organizacja dwudniowego spotkania dla maksymalnie 185 osób w terminie: 17-18.03.2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena ofertowa brutto:** | ……………………………………………………….……………………PLN( słownie: .................................................................) |
| **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 | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **Maksymalna planowana liczba** | **Wartość brutto PLN****/kol. D x kol. C/** |
| **A** | B | **C** | **D** | **E** |
| ***Sale*** |
| **1** | Sala plenarna dla max. liczby uczestników spotkania – dla 185 osób (cena za dzień) |  | **1****(1.szt x 2 dni)** |  |
| **2** | Sala warsztatowa dla 31 osób (cena za dzień) |  | **12****(6.szt x 2 dni)** |  |
| **3** |  Dostęp do ksero i drukarki – cena za kartkę |  | **500 kartek A4** |  |
| ***Wyżywienie*** |
|  | **Dzień poprzedzający spotkanie**  |
| **4** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
|  | **Wyżywienie 1-szy dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **5** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **6** | Obiad |  | **185** |  |
| **7** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
| **Wyżywienie 2-gi dzień spotkania [koszt na osobę]** |
| **8** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **9** | Obiad |  | **185** |  |
| ***Noclegi*** |  |
| **10** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **91** |  |
| **11**  | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym 1-szy dzień spotkania |  | **91** |  |
| **12** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **3** |  |
| **13** |  Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym - 1-szy dzień spotkania |  | **3** |  |
| ***Obsługa*** |  |  |
| **14** | Recepcja – 2 osoby [koszt za 1 dzień Wydarzenia]  |  | **2****(2 osoby x 2 dni)** |  |
| **15** | Obsługa techniczna – 1 osoba [koszt za 1 dzień Wydarzenia] |  | **2****(1 osoba x 2 dni)** |  |
| ***Wykonanie materiałów promocyjnych dla uczestników wydarzenia*** |
| **16** | Identyfikator na smyczy w foliowej kieszonce |  | **185** |  |
| **17** | Szczegółowy program spotkania |  | **185** |  |
| **18** | Wykonanie projektu i druk notesu A4 |  | **185** |  |
| **19** | Projekt i wykonanie pamięci przenośnej 32 GB (pendrive) |  | **185** |  |
| **20** | Projekt i wykonanie długopisów |  | **185** |  |
| **21** | Wydruk materiałów dodatkowych (200 kartek A4 dla każdego uczestnika)  |  | **185** |  |
|  | ***Transport*** |
| **22** | Transport materiałów (łączna waga max 200 kg) |  | **1** |  |
| ***Inne*** |
| **23** |  Zwrot kosztów podróży | **200.00** | **185** | **37 000.00** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BURTTO PLN****/suma wartości brutto w kolumnie E/** |  |

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.

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*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y)****Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)** | **Miejscowość i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |