*…………………………………………………………………………………………………………………….*

***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******203/ORE/US/2017 pn. „*Organizacja jednodniowego spotkania dla maksymalnie 185 osób*”*** zgodnie z wymogami zawartymi w Ogłoszeniu oferuję wykonanie przedmiotowego za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
| **Sala** | | | | |
| **1** | Sala plenarna dla maks. liczby uczestników spotkania – dla 185 osób |  | **1 szt.** |  |
| **2** | Dostęp do ksero i drukarki |  | **500 kartek A4** |  |
| **Wyżywienie** | | | | |
| **Dzień poprzedzający spotkanie** | | | | |
| **3** | Kolacja (dla osób korzystających z noclegu) |  | **185** |  |
| **Wyżywienie 1. dzień spotkania** | | | | |
| **4** | Całodzienny serwis kawowy |  | **185** |  |
| **5** | Obiad |  | **185** |  |
| **Nocleg** | | | | |
| **6** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju dwuosobowym – w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **87** |  |
| **7** | Nocleg ze śniadaniem w pokoju jednoosobowym – w dniu poprzedzającym spotkanie |  | **11** |  |
| **Obsługa** | | | | |
| **8** | Recepcja (koszt za 1 dzień Wydarzenia) |  | **4 osoby x 1 dzień** |  |
| **9** | Obsługa techniczna (koszt za 1 dzień Wydarzenia) |  | **1 osoba x 1 dzień** |  |
| **Transport** | | | | |
| **16** | Transport materiałów (łączna waga maks. 200 kg) |  | **1** |  |
| **Inne** | | | | |
| **17** | 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.** |  |  |  |  |  |