Załącznik nr 4 do SWZ

Znak sprawy: PCPR-EFS+/3601/1/25

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My, niżej podpisani:

........................................................................

........................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie\*:

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

Numer telefonu ……………………………………………………………….

Adres email:……………………………………………………………………

Nazwa konta Wykonawcy na Platformie e-Zamówienia:………….……………………………

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Część 1 – Zorganizowanie w miejscowości na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, nad polskim morzem, położonej do 700 km od Włoszczowy, 7-dniowego pobytu wspierająco-szkoleniowego dla uczestników projektu i otoczenia pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM”**

**Część 2 – Zorganizowanie jednodniowych wyjazdowych grup wsparcia dla uczestników projektu pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM” do Kurozwęk**

**Część 3 – Zorganizowanie jednodniowych wyjazdowych grup wsparcia dla uczestników projektu pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM” do Ostrowca Świętokrzyskiego**

na potrzeby projektu pn.: „PODZIEL SIĘ DOMEM”, który jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytetu 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.05 Wsparcie rodzin oraz pieczy zastępczej dla uczestników projektu oraz otoczenia

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/emy realizację zamówienia w zakresie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia za:

**Część 1\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa brutto za pobyt dla**  **1 osoby** | **Łączna wartość oferty brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| Wyjazd nad morze | 57 |  |  |

**Część 2\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa brutto za wyjazd**  **1 osoby** | **Łączna wartość oferty brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| Wyjazd do Kurozwęk | 27 |  |  |

**Część 3\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba osób** | **Cena jednostkowa brutto za wyjazd**  **1 osoby** | **Łączna wartość oferty brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **kol. B x kol. C** |
| Wyjazd do  Ostrowca Świętokrzyskiego | 27 |  |  |

1. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie na Część 1\* **w terminie** od ……………………………….. do……………………..……….,

**Uwaga:**

**czas trwania wyjazdu 7 dni (w tym 6 noclegów) w okresie od 30 czerwca – 14 lipca 2025 r.**

1. Oświadczam/y, że realizując zamówienie na:

**4.1 Część 1\***

zakwateruję/emy uczestników w ………………………. (wpisać: nazwę obiektu oraz adres tj. ulica, numer, miejscowość),

oraz oświadczam/y że obiekt jest wpisany do ewidencji ………………………………………..………. (wpisać podmiot prowadzący ewidencję obiektów hotelarskich oraz innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie, do której jest wpisany obiekt, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia).

**Uwaga:**

- zakwaterowanie w miejscowości atrakcyjnej turystycznie, zlokalizowanej nad Polskim morzem w odległości do 700 km od Włoszczowy,

- zakwaterowanie w obiekcie (np. hotelu lub innym obiekcie, w którym są świadczone usługi hotelarskie), co najmniej 3-gwiazdkowym (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów w których są świadczone usługi hotelarskie), położonym nie dalej niż 1000 m od plaży morskiej, zgodnie z Google Maps – mierzonej w ciągu komunikacji pieszej

**4.2 Część 2\***

sala szkoleniowa w której będzie realizowana Grupa wsparcia znajduje się w ……………………… (wpisać: nazwę obiektu oraz adres tj. ulica, numer)

**4.3 Część 3\***

sala szkoleniowa w której będzie realizowana Grupa wsparcia znajduje się w ……………………… (wpisać: nazwę obiektu oraz adres tj. ulica, numer).

5. Oferuję/my zatrudnienie do realizacji zamówienia następującą liczbę osób niepełnosprawnych, zgodnie z postanowieniami pkt. 12.4 SWZ:

**Część 1\*-……………… osoba/y**

**Część 2\*-……………… osoba/y**

**Część 3\*-……………… osoba/y**

**UWAGA:** w ramach każdej Części będzie brana pod uwagę osoba/y, którą/ymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca, która będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **tj. przez tą/te samą/e osobę/y, która/e została/y wskazana/e przez Wykonawcę w wykazie osób, sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ oraz spełniającą/e warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w lit a) lub b) odpowiednio w pkt. 4.1.5.1 lub 4.1.5.2 lub 4.1.5.3 SWZ.**

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszystkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Opisem Przedmiotu Zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.
5. Oświadczam/y, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji[[2]](#footnote-2), zostały przekazane w wydzielonym pliku o nazwie ………………………………………………..
6. Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach są jawne.
7. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.
8. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam/my na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby………………………………………………………………………………… …………………, w następującym zakresie : ……………………………………[[3]](#footnote-3)\*
2. Zarejestrowane nazwy i adresy wykonawców występujących wspólnie\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

16. Oświadczam/my, że n/w **Wykonawcy wspólnie ubiegający** się o udzielenie zamówienia wykonają następujące części zamówienia \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia, którą dany Wykonawca występujący wspólnie wykona w ramach realizacji zamówienia | Nazwa Wykonawcy występującego wspólnie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

17. Oświadczam/my, że jestem/śmy:

* Mikroprzedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Małym przedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

zgodnie z poniższą definicją:

**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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

18. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1. ………………………………………..….
2. .............................................................

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

1. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku utajnienia informacji Wykonawca zobowiązany jest wykazać, (załączając do oferty stosowne uzasadnienie), iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy* *podać nazwę/y oraz zakres/y udostępnianych zasobów, czego potwierdzeniem jest dołączone do oferty zobowiązanie tych podmiotów do oddania swoich zasobów (o ile dotyczy).*

   *\*jeżeli nie dotyczy należy skreślić* [↑](#footnote-ref-3)