

Postępowanie nr 6/POL/2018

Załącznik nr 1

OFERTA CENOWA

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

(w przypadku oferty składanej wspólnie należy wymienić wszystkie podmioty wchodzące w skład, np. konsorcjum, spółki cywilnej)

.....
.....

tel.....faks:.....e-mail:.....

NIP:..... REGON:..... województwo:

**Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:
Wykonanie usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu szkolenia
wraz z zapewnieniem usług hotelowo – konferencyjnych i gastronomicznych
na 1 (jedną) dwudniową II Konferencję szkoleniową koordynatorów
pobierania i przeszczepiania komórek krwiotwórczych w ośrodkach hematologicznych
na poniższych warunkach:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

	zł + 23 % VAT =		zł*
WARTOŚĆ NETTO (całkowita wartość oferty bez podatku VAT)		WARTOŚĆ BRUTTO	

*wymagane zastosowanie jednolitej stawki VAT 23%

**koszty pośrednie nie mogą przekroczyć 25% całkowitej wartości oferty brutto

Rodzaj kosztów	Wartość brutto wypełnia Wykonawca
Koszty noclegu	
Koszty żywienia	
Koszty sal wykładowych oraz ich obsługi	
Koszty pośrednie**	
Stale koszty wynagrodzeń wykładowców	15.000 zł
CAŁKOWITA WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO	

.....dnia.....
Miejscowość

.....
(pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*
2. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego
3. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem całości przedmiotu zamówienia.
4. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnił/a:,
tel., e-mail:

**NAZWA I DOKŁADNY ADRES OFEROWANEGO HOTELU/ CENTRUM KONFERENCYJNEGO,
W KTÓRY ODBĘDZIE KONFERENCJA:**

.....
.....

Standard ww. hotelu/ centrum konferencyjnego: (podać liczbę gwiazdek)

.....dnia.....
Miejscowość

.....
(pieczętka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

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).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).