

Postępowanie nr 3/POL/2019

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:
 Organizacja wraz z zapewnieniem usług hotelowo-konferencyjnych i gastronomicznych
 czterech dwudniowych konferencji koordynatorów transplantacyjnych w 2019 roku
 na poniższych warunkach:**

Pakiet 1 – 26 – 27.09.2019, Olsztyn

PAKIET 1 - WARTOŚĆ OFERTY NETTO:

Słownie:

PAKIET 1 - WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO*:

Słownie:

w tym podatek VAT (proszę podać stawkę) : 23 % **

Podział kosztów (wymagane wypełnienie tabeli):

Rodzaj kosztów	Wartość brutto wypełnia Wykonawca
Koszty noclegu	
Koszty wyżywienia	
Koszty sal wykładowych, inne koszty obsługi	
Koszty pośrednie***	
PAKIET 1 - WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO	

*podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem całości przedmiotu zamówienia

**Zamawiający nie dopuszcza mieszanej stawki VAT oraz VAT marży. W przypadku zwolnień podmiotowych należy podać podstawą prawną uprawniającą do jej zastosowania.

*****UWAGA! KOSZTY POŚREDNIE NIE MOGĄ PRZEKROCZYĆ 25% CAŁKOWITEJ WARTOŚCI OFERTY BRUTTO**

.....dnia.....
 Miejscowość

.....
 (pieczętka 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 KTÓRYM ODBĘDZIE SIĘ KONFERENCJA:

.....
.....

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

Gwarantujemy zapewnienie bezpłatnych miejsc parkingowych dla wszystkich uczestników konferencji:

Odpowiedź Wykonawcy: (TAK/ NIE)

TAK = 5 pkt

NIE = 0 pkt

.....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).