##### Załącznik nr 2

*Wykonawca:*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn.:

***Sukcesywna usługa hotelowo - gastronomiczna na potrzeby przeprowadzenia dwudniowego szkolenia w ramach podsumowania akcji „Obsługa logistyczna sprawdzania i kalibracji systemów pomiarowych w sieciach monitoringu powietrza – zanieczyszczenia gazowe – w latach 2015-2017”***

Znak sprawy: **WZ/220-29/17/MR**

**z dnia ………………………**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Główny Inspektorat Ochrony Środowiska

ul. Wawelska 52/54

00-922 Warszawa

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej  do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| e-mail |  |

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
   1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną wraz   
      z załącznikami dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu,
   3. **dysponuję na czas realizacji zamówienia następującym obiektem hotelowym:**

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

***(należy podać: nazwę, miejscowość, dokładny adres - ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy – obiektu hotelowego)***

* 1. **Obiektowi hotelowemu, w drodze decyzji Marszałka Województwa Mazowieckiego o zaszeregowaniu oraz nadaniu kategorii, nadano kategorię ……………… gwiazdek**

**(wypełnić jeśli dotyczy)**

* 1. **cena oferty za realizację niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia wynosi: brutto ………………. PLN (słownie: …………………..………złotych),**

**Zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i typ usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Nocleg w pokoju 1 – osobowym lub pokoju 2-osobowym (do pojedynczego wykorzystania) | 1 doba |  |
| 2 | Śniadanie | 1 szt. |  |
| 3 | Obiad | 1 szt. |  |
| 4 | Kolacja | 1 szt. |  |
| 5 | Bufet kawowy całodniowy | 1 szt. |  |
| 6 | Sala konferencyjna z wyposażeniem | 1 dzień |  |
| 7 | Transport uczestników spod Dworca PKP Warszawa Centralna na miejsce szkolenia i z miejsca szkolenia na Dworzec PKP Warszawa Centralna | 1 transport  w dwie strony |  |

* 1. **zobowiązuję się do zatrudnienia osoby bezrobotnej jako opiekuna odpowiedzialnego za sprawy organizacyjne na czas trwania narad: TAK/NIE\***

**(niepotrzebne skreślić)**

* 1. **proponowany termin realizacji zamówienia: 07-08 lub 08-09 listopada 2017r.**

**(niepotrzebne skreślić)**

* 1. **posiadam nr KRS……….., NIP……………, REGON…………**
  2. jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  3. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w załączniku nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu, w tym warunki płatności tam określone,
  4. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  5. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie opisane w pkt. 4 ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu, na potwierdzenie których przedstawiam niniejszą tabelę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  (Opis musi zawierać informacje zawarte w warunkach udziału w postępowaniu zgodnie z pkt. 4 ust. 2 ogłoszenia o zamówieniu | **Wykonawca usługi**  **(pełna nazwa)** | **Termin zakończenia realizacji usługi** | **Nazwa zamawiającego, adres i telefon** | **Liczba uczestników szkolenia lub spotkania lub konferencji** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

* 1. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE**

**(niepotrzebne skreślić)**

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Podpis(y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy | Podpis(y) osoby(osób)  uprawnionej (ych) do występowania w imieniu Wykonawcy | Data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)