



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

do zapytania ofertowego nr 1/FLab/2023 z dnia 26.01.2023r.

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

Adres

Dane kontaktowe (tel.email)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/FLab/2023 ogłoszone przez Fundację na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik na świadczenie usług hotelarskich :

1/nocleg wraz ze śniadaniem, usługę cateringową, wynajem sali w terminie 17.02.-20.02.2023r.

2/ nocleg ze śniadaniem i usługa cateringowa w dniach : 26.05.-02.06.2023r.

3/ nocleg ze śniadaniem i usługa cateringowa w dniach 30.06 - 02.07.2023

w Poznaniu lub w miejscowościach graniczących z Poznaniem, w odległości do 15 km od centrum miasta w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pt. „Budowa kompleksowego systemu szkolenia i udostępniania osobom niewidomym psów przewodników oraz zasad jego finansowania” (nr umowy: POWR.04.01.00-00-APS1/18), składam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym jako wyłączną podstawę procedury wyboru wykonawcy.

Przedmiot zamówienia :

1) Oferuję wykonanie zamówienia: świadczenie usług hotelarskich - nocleg wraz ze śniadaniem, usługa cateringowa oraz wynajem sali w wyżej podanych terminach, w Poznaniu lub w miejscowościach graniczących z Poznaniem, w odległości do 15 km od centrum miasta zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w specyfikacji zapytania ofertowego za cenę brutto :

I. termin 17.02-20.02.2023r.



- a) nocleg ze śniadaniem pokój 1-osobowy – liczba pokoi 3 liczba noclegów 3 cena za dobę wartość
- b) nocleg ze śniadaniem pokój 2-osobowy - liczba pokoi 5 liczba noclegów 3 cena za dobę wartość
- c) catering : obiad ilość posiłków 38 , cena wartość.....
- d) catering : kolacja ilość posiłków 53 cena..... wartość.....
- e) catering : serwis kawowy: ilość 53 cena..... wartość.....
- wynajem sali
- f) opłata za psa : liczba psów 4 cena jednostkowawartość

RAZEM USŁUGA zł brutto

II. termin 26.05.- 02.06.2023r.

- a) nocleg ze śniadaniem pokój 1-osobowy : liczba pokoi 10 liczba noclegów 7
cena za dobę wartość.....,
- b) catering : obiad ilość posiłków 96 , cena wartość.....
- c) catering : kolacja ilość posiłków 112, cena wartość.....
- d) catering : serwis kawowy ilość 112, cena wartość.....
- e) opłata za psa : : liczba psów 7 cena jednostkowawartość

RAZEM USŁUGA zł brutto

III. termin 23.06 -25.06.2023r.

- a) nocleg ze śniadaniem pokój 1-osobowy - liczba pokoi 15 liczba noclegów 2
cena za dobę wartość.....,
- b) catering : obiad ilość posiłków 36 , cena wartość.....
- c) catering : kolacja ilość posiłków 36 , cenawartość.....
- d) catering : serwis kawowy ilość 36 , cena wartość.....
- e) opłata za psa : : liczba psów 14 cena jednostkowa wartość

RAZEM USŁUGA zł brutto



CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO (I + II +III)

.....

słownie:.....

.....

2) Kryteria punktowe :

- obiekt jest/nie jest położony na ogrodzonym terenie* .
- do obiektu bezpośrednio przylega/nie przylega ogrodzony teren *
- Wykonawca posiada/nie posiada możliwość jednorazowego w każdym terminie transportu gości *

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że powyższa cena jest ceną brutto i zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zapytaniem ofertowym o oraz z warunkami wykonania zamówienia; do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uznaję się za związaną/ego określonymi w nich postanowieniami.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
4. Oświadczam, iż akceptujemy obecność psów w pokojach.
5. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Fundacją na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:
 - a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadanie udziałów lub co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku



przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

7. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia.

8. W przypadku uznania złożonej przez mnie oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy do dnia 10.02.2023.

9. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

10. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że :

- wartość zamówienia może ulec zmianie (obniżeniu)
- płatność za realizację przedmiotu zamówienia będzie dokonana w terminie 14 dni po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

12. Oświadczam, że uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

13. Do niniejszego formularza załączam następujące dokumenty *

- wyciąg z CEIDG
- odpis z KRS

* zaznaczyć właściwe

.....

Miejscowość , data , czytelny podpis osoby uprawnionej
lub pieczęć imienna z podpisem