Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 FORMULARZ OFERTY
 do zapytania ofertowego nr 11/FLab/2021 z dnia 03.08.2021r.

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:
Adres
Dane kontaktowe (tel.email)

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11/FLab/2021 ogłoszone przez Fundację na rzecz Osób Niewidomych Labrador Pies Przewodnik na świadczenie usług hotelarskich - nocleg wraz ze śniadaniem, usługę cateringową w terminie 13.08.2021 do 21.08.06.2021, 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 dla 1 osoby niewidomej z psem, usługa cateringowa dla 2 osób 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:

- nocleg ze śniadaniem pokój 1-osobowy - cena za dobę ………….. wartość……………,
- opłata za psa ……………..
- catering : obiad ilość posiłków ….. , cena ……………. wartość …………………………
- catering : kolacja ilość posiłków ……cena…………... wartość …………………………
- catering : serwis kawowy : wartość

RAZEM USŁUGA ……………………………………………….. zł brutto słownie:……………..………………………………………………………………………………………………………………………………….……
2) Obiekt jest/nie jest położony na ogrodzonym terenie\* .
 Do obiektu bezpośrednio przylega/nie przylega ogrodzony teren \*

\* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA:
1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi 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 w dniu 12.08.2021.
9. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym
10. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że 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