Załącznik nr 1

do warunków zamówienia

.....................................

*(miejscowość i data)*

Nazwa oferenta .................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Dokładny adres...................................................................................................................

............................................................................................................................................

REGON...............................................................................................................................

NIP......................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………………………………….

Numer telefonu...................................................................................................................

e-mail……….......................................................................................................................

# FORMULARZ OFERTY na

**Kompleksową obsługę szkoleń   
w dniach: 16.10.2025 r.; 27.11.2025 r.; 11.12.2025 r.**

1. Oferuję(-my), zrealizowanie zamówienia, którego przedmiotem jest Kompleksowaobsługa szkoleńorganizowanych przez Państwową Inspekcję Pracy Okręgowy Inspektorat Pracy w Lublinie w dniach: 16.10.2025 r.; 27.11.2025 r.; 11.12.2025 r.
2. Oświadczam(-y), że łączna cena wykonania zamówienia za wszystkie 3 etapy wynosi:

a) wartość ogółem brutto z podatkiem VAT ..................................... zł   
(słownie ...................................................................................................................................

.................................................................................................................................................)

b) podatek VAT wg stawki ……….%

c) wartość netto ……………………. zł.

1. Oświadczam (-y), że wartość poszczególnych Etapów zamówienia jest następująca:

a) ETAP I wynosi …………………………….. zł brutto, …………………..…………zł netto;

b) ETAP II wynosi …………………………….. zł brutto, …………………..…………zł netto;

c) ETAP III wynosi …………………………….. zł brutto, …………………..…………zł netto;

Szczegółowe obliczenie ceny oferty zawarte jest w tabeli poniżej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Etap I – 50 osób - dn. 16.10.2025 r. w godzinach 10:00–12:30** | | |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj dania** | **Ilość** |  |  |
| **1** | Kawa z ekspresu, mleko (w tym roślinne i bez laktozy), cukier, słodzik, | bez ograniczeń |  |  |
| **2** | Szeroki wybór herbat - 5 rodzajów, cytryna, cukier, słodzik - 1herbata/os. | 50 porcji |  |  |
| **3** | Woda mineralna gazowana i niegazowana 250ml./os. | 35 szt. niegazowana i  15 gazowana |  |  |
| **4** | Asortyment ciastek suchych oraz mokrych w różnych wariantach smakowych 6/os. | 50 porcji |  |  |
| **5** | Wynajem Sali | 1 kpl. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wartość netto | Stawka podatku VAT - % | Wartość brutto |
| 1 | Usługa cateringu |  |  |  |
| 2 | Wynajem Sali |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM ETAPU I** | |  | X |  |
| 3 | Cena jednostkowa za usługę cateringową dla 1 osoby: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Etap II – 50 osób - dn. 27.11.2025 r. w godzinach 10:00–12:30** | | |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj dania** | **Ilość** |  |  |
| **1** | Kawa z ekspresu, mleko (w tym roślinne i bez laktozy), cukier, słodzik, | bez ograniczeń |  |  |
| **2** | Szeroki wybór herbat - 5 rodzajów, cytryna, cukier, słodzik - 1herbata/os. | 50 porcji |  |  |
| **3** | Woda mineralna gazowana i niegazowana 250ml./os. | 35 szt. niegazowana i  15 gazowana |  |  |
| **4** | Asortyment ciastek suchych oraz mokrych w różnych wariantach smakowych 6/os. | 50 porcji |  |  |
| **5** | Wynajem Sali | 1 kpl. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wartość netto | Stawka podatku VAT - % | Wartość brutto |
| 1 | Usługa cateringu |  |  |  |
| 2 | Wynajem Sali |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM ETAPU II** | |  | X |  |
| 3 | Cena jednostkowa za usługę cateringową dla 1 osoby: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Etap III – 50 osób - 11.12.2025 r. w godzinach 10:00–12:30** | | |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj dania** | **Ilość** |  |  |
| **1** | Kawa z ekspresu, mleko (w tym roślinne i bez laktozy), cukier, słodzik, | bez ograniczeń |  |  |
| **2** | Szeroki wybór herbat - 5 rodzajów, cytryna, cukier, słodzik - 1herbata/os. | 50 porcji |  |  |
| **3** | Woda mineralna gazowana i niegazowana 250ml./os. | 35 szt. niegazowana i  15 gazowana |  |  |
| **4** | Asortyment ciastek suchych oraz mokrych w różnych wariantach smakowych 6/os. | 50 porcji |  |  |
| **5** | Wynajem Sali | 1 kpl. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Lp. | Rodzaj usługi | Wartość netto | Stawka podatku VAT - % | Wartość brutto |
| 1 | Usługa cateringu |  |  |  |
| 2 | Wynajem Sali |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM ETAPU III** | |  | X |  |
| 3 | Cena jednostkowa za usługę cateringową dla 1 osoby: |  |  |  |

1. Oświadczamy(y), że w cenę naszej oferty wliczyliśmy wszelkie niezbędne koszty potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia w tym m.in. koszt zakupu, transportu i wniesienia materiałów do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego.
2. Oświadczam(y), że jestem/jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie określonym przez Państwową Inspekcję Pracy Okręgowy Inspektorat Pracy w Lublinie.
4. Oświadczam(y), że wypełniłem/am/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane   
   w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam(-y), że wyrażamy zgodę na dokonanie zapłaty za przedmiot dostawy   
   w formie przelewu na rachunek dostawcy wskazany w fakturze VAT z odroczonym terminem płatności wynoszącym 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Oświadczam(-y), że **nie podlegam(-y) wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 t.j.), który mówi, że z postępowania wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych   
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,   
o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym   
w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 t.j. z póź. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa   
w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U.   
z 2023 r. poz. 120 t.j. z póż. zm.,) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

1. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) bądź Wykonawca, którego reprezentuję posiada:
2. uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia

oraz

1. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam(y) opodatkowaniu podatkiem VAT z tytułu zwolnienia\* (**jeśli dotyczy**)

…………………………………………………………………………………………….

(należy podać: podmiotowe lub przedmiotowe **lub** wpisać nie dotyczy)

|  |
| --- |
| *\*zwolnienie podmiotowe - na podstawie art. 113 ust. 1 ustawy o VAT zwolniona z podatku VAT jest sprzedaż dokonywana przez podatników, u których wartość sprzedaży (netto, czyli bez podatku VAT) w poprzednim roku podatkowym nie przekroczyła łącznie 200 000 zł.*  *\* zwolnienie przedmiotowe - na podstawie art. 43 ust.1 ustawy o VAT zwalnia się od podatku m.in. usługi*  *w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez* podmioty lecznicze |

.................................................

(podpis i pieczątka imienna

upoważnionego przedstawiciela oferenta)