***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup usług hotelarsko-gastronomiczno-konferencyjno-transportowych w ramach planowanego szkolenia dla lekarzy Centralnej Komisji Lekarskiej, Składów Orzekających Centralnej Komisji Lekarskiej oraz Rejonowych Komisji Lekarskich**

**Nr sprawy: ZER-ZP-17/2017**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. | | | | |
| **NIP:**  …………………………… | **REGON:**  ………………… | **Nr tel.:**  ……………….. | | **Nr fax.:**  ……………… | **E-mail** (*jeśli występuje):*  ……………………..… |
|  | | | | | |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY (zgodna z kalkulacją):** | | | | | |
| **CENA NETTO\* wartość bez podatku od towarów i usług (VAT)** | | | **…………………………………………..zł**  **słownie:…………………………………………………………………………………zł** | | |
| **WARTOŚĆ PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT)\*** | | | **…………………………………………..zł**  **słownie:…………………………………………………………………………………zł** | | |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO\* wartość netto + wartość podatku od towarów i usług (VAT)** | | | **…………………………………………..zł**  **słownie:…………………………………………………………………………………zł** | | |
| ***Standard hotelu (ilość gwiazdek)*** | | | ***........................................................................***  ***Proszę wpisać ilość gwiazdek*** | | |
| ***Lokalizacja hotelu*** | | | ***.......................................................................***  ***Proszę wpisać liczbę kilometrów liczoną jako najkrótsza dojazdowa trasa samochodem, drogą publiczną według wskazań serwisu www.targeo.pl od punktu Pałac Kultury i Nauki*** | | |

***UWAGA!***

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014r. poz. 915, z późn. zm.)).**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam(y), iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową obliczoną zgodnie ze szczegółową kalkulacją usług, której wzór stanowi **załącznik nr 2** do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 2. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie **od dnia zawarcia umowy do dnia  13 października 2017r.** 3. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym Formularzu ofertowym zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty noclegów, wyżywienia, uroczystej kolacji, udostępnienia sali konferencyjnej, koszty transportu, zapewnienia miejsc parkingowych oraz wszelkie należne cła i podatki. 4. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone w Rozdziale XIV niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 5. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*). 6. Część zamówienia (*określić zakres*)…………………………………………………………………………   ……………………………………………………...………………..zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.   1. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z warunkami zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz *Wzorze umowy*, stanowiącym **załącznik nr 5** do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę(imy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte. 2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2014r. o swobodzie działalności gospodarczej  (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, z późn. zm.). 3. Zobowiązuję(my) się, podpisać umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 4. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek istotne zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego. 5. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach. 7. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:    1. …………………………………………………………………………………………………    2. …………………………………………………………………………………………………. |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego jest (są):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
    2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.