PF.261.16.2022.LK Załącznik nr 2 do

zapytania ofertowego

………………………………………………..

/Pieczęć adresowa Wykonawcy/

NIP……………………………………………

REGON………………………………………

Tel……………………………………………..

Adres e-mail…………………………………

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej   
w Rzeszowie**

**ul. Hetmańska 9**

**35-045 Rzeszów**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ……………………………………….. prowadzone, z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2022, poz. 1710 ze zm.) pn. **usługa polegająca na zapewnieniu sal, wyżywienia i noclegu** w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „Liderzy kooperacji" informuję/emy iż cena wykonania w/w usługi kształtuje się następująco:

**CZĘŚĆ I - Usługa polegająca na zapewnieniu sali, wyżywienia i noclegu podczas 6-ciu dwudniowych szkoleń z zakresu Lokalnych Planów Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych na terenie miasta Rzeszowa.**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

netto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

stawka VAT (%) – jeśli dotyczy ..............................................................................

wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i zakres usługi** | **Ilość osób/**  **ilość godzin wynajmu sali** | **Cena jednostkowa**  **netto**  (w PLN) | **Cena łączna netto (zł)** | **Podatek  Vat %[[1]](#footnote-1)**  **od ceny łącznej netto** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c =a x b** | **d** | **e = c + d** |
| całodzienny serwis kawowy | **180 osób** |  |  |  |  |
| obiad | **180 osób** |  |  |  |  |
| kolacja | **90 osób** |  |  |  |  |
| Nocleg ze śniadaniem | **90 osób** |  |  |  |  |
| Wynajęcie sali | **69 godzin zegarowych** |  |  |  |  |
| **SUMA:** | |  |  |  |  |

**UWAGA!** Wymagane jest podanie ceny w każdym wierszu formularza. Ceny jednostkowe i łączne należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, dostawę, opłaty i podatki, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia.

**CZĘŚĆ II - Usługa polegająca na zapewnieniu sali, wyżywienia i noclegu podczas dwudniowego spotkania informacyjno-edukacyjnego na terenie miasta Lublina.**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

netto ...................................... zł (słownie:....................................................zł)

stawka VAT (%) – jeśli dotyczy ..............................................................................

wg poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i zakres usługi** | **Ilość osób/**  **ilość godzin wynajmu sali** | **Cena jednostkowa**  **netto**  (w PLN) | **Cena łączna netto (zł)** | **Podatek  Vat %[[2]](#footnote-2)**  **od ceny łącznej netto** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c =a x b** | **d** | **e = c + d** |
| całodzienny serwis kawowy | **60 osób** |  |  |  |  |
| obiad | **60 osób** |  |  |  |  |
| kolacja | **48 osób** |  |  |  |  |
| Nocleg ze śniadaniem | **48 osób** |  |  |  |  |
| Wynajęcie sali | **16 godzin zegarowych** |  |  |  |  |
| **SUMA:** | |  |  |  |  |

**UWAGA!** Wymagane jest podanie ceny w każdym wierszu formularza. Ceny jednostkowe i łączne należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty, dostawę, opłaty i podatki, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia.

**3. Oświadczam/y, że:**

* **dotyczy części nr 1 zamówienia:**

- do realizacji zamówienia zostanie zatrudniona 1 osoba z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2021r. poz.573 z późn.zm.). Osoba niepełnosprawna zostanie zaangażowana do realizacji zamówienia objętego niniejszym postepowaniem. TAK/NIE \* .

- zatrudniam/y 1 osobę z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2021r. poz.573 z późn.zm.). Osoba niepełnosprawna zostanie zaangażowana do realizacji zamówienia objętego niniejszym postepowaniem. TAK/NIE \*.

* **dotyczy części nr 2 zamówienia):**

- do realizacji zamówienia zostanie zatrudniona 1 osoba z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2021r. poz.573 z późn.zm.). Osoba niepełnosprawna zostanie zaangażowana do realizacji zamówienia objętego niniejszym postepowaniem. TAK/NIE \* .

- zatrudniam/y 1 osobę z niepełnosprawnością, co oznacza osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2021r. poz.573 z późn.zm.). Osoba niepełnosprawna zostanie zaangażowana do realizacji zamówienia objętego niniejszym postepowaniem. TAK/NIE \*.

4. Oświadczam/y, że :

* wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
* zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany zapytaniu ofertowym tj. 30 dni;
* zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany;
* w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
* ponosimy pełną odpowiedzialność za należyte wykonanie całości zamówienia.

……………………………… …………………………………………….

Miejscowość, data Podpis Wykonawcy

*przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

1. Należy uzupełnić wartość podatku Vat (jeżeli dotyczy). [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy uzupełnić wartość podatku Vat (jeżeli dotyczy). [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)