ZP.262.13.2024 Załącznik nr 1 do SWZ

……………………………

(miejscowość i data)

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych**

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. Zapewnienie kompleksowej usługi cateringu wraz z wynajmem sali konferencyjnej podczas organizacji 20 dni szkoleniowych na potrzeby projektu **„Podnoszenie kompetencji kadr systemu , pomocy i integracji społecznej oraz systemu wsparcia rodziny i pieczy zastępczej na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej”.**

**Projekt jest współfinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021 – 2027 z zakresu Osi Priorytetowej 7 Fundusze Europejskie na rzezc rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Ślasku, Działanie 7.8 wspieranie włączenia społecznego , Typ 7.8F Podnoszenie kompetencji kadr , prowadzonego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **USŁUGA RESTAURACYJNA/ ŻYWIENIOWA** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Usługi restauracyjne** | **Rodzaj posiłku** | **Ilość osób** | | **Cena jednostkowa brutto zł** | | **Liczba dni usługi** | | | | **Wartość brutto zł**  **(4x5x6)** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | | | 7 | |
| 1. | **Przerwa kawowa na spotkanie – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | Przerwa kawowa | 380 | |  | | 1 | | | |  | |
| 2. | **Obiad – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | Obiad | 380 | |  | | 1 | | | |  | |
| x | **RAZEM USŁUGA RESTAURACYJNA/ŻYWIENIOWA** | | | | | | | **……………………………. zł** | | | | |
|  | **słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..…….……………… zł** | | | | | | | | | | | |
| x | **B. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM** | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa brutto zł** | | **Liczba sali** | | **Liczba dni wynajmu** | | | | **Wartość brutto zł**  **(3x4x5)** | |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | | 5 | | | | 6 | |
| 1. | **Sala szkoleniowa wraz z wyposażeniem– zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** |  | | 1 | | 20 | | | |  | |
| x | **RAZEM USŁUGI WYNAJMU SAL SZKOLENIOWYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM:** | | | | | | | | **……………………. zł** | | | |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUG TJ. A. USŁUGI CATERINGOWE + B. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM NA SZKOLENIA**  ……………………………………………………………………………………………..……………………….…………………………………… **zł brutto**  **słownie:** ………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….….. **zł brutto**  *Całkowita wartość oferty brutto (obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia wynikające m.in. z OPZ zał. nr 2 do SWZ oraz umowy leżące po stronie Wykonawcy czyli m.in. zapewnienie cateringu/wyżywienia, obsługa, sprzątanie/utylizacja oraz zapewnienie sal szkoleniowych z wymaganym wyposażeniem i jest ceną maksymalną)* | | | | | | | | | | | | |

**KRYTERIUM ASPEKT SPOŁECZNY:**

**Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr** **2 do SWZ)**

**- TAK / NIE\***

**\* niepotrzebne skreślić.**

**Miejsce realizacji zamówienia: miasto Wrocław**

**Dojazd do miejsca szkolenia:** środkami transportu publicznego z Dworca Głównego PKP/PKS Wrocław **jednym środkiem transportu (tramwaj, autobus miejski)** w godzinach trwania spotkania, dojazd do miejsca spotkania z Dworca Głównego PKP/PKS Wroclaw do miejsca szkolenia nie może przekraczać min. 30 max. 40 minut według rozkładu jazdy MPK Wrocław, zgodnie z wyszukiwarką dojazdu ze stron internetowych <http://wroclaw.jakdojade.pl> lub [www.wroclaw.pl](http://www.wroclaw.pl). miejsca realizacji szkolenia będzie weryfikowana na etapie oceny ofert .

Miejsce realizacji zamówienia nie może być oddalone więcej niż 15 min. piechotą od najbliższego przystanku MPK Wrocław (zgodnie z wskazaniem ogólnodostępnego narzędzia <https://www.google.com/maps>.)

**Dokładne miejsce realizacji zamówienia dobrze skomunikowane w pobliżu miejsca wykonywania usługi (zgodne z opisem przedmiotu zamówienia).**

**Należy wpisać dokładną nazwę miejsca/obiektu, adres, adres strony internetowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Dostępność obiektu dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie umożliwiającym im uczestniczenie w przedmiocie umowy na równi z pozostałymi uczestnikami.**

Wykonawca oświadcza, iż zaproponowany obiekt, w którym będzie realizowany przedmiot zamówienia jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, bez barier architektonicznych, zgodnie z:

1. wymaganiami określonymi w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami;
2. Dokumencie: Załącznik 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 pn. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027– część II Standard szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo), rozdział 3 Realizacja szkolenia/kursu/warsztatu/doradztwa oraz część VI. Standard architektoniczny, w szczególności (dostępnym pod linkiem: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-realizacji-zasad-rownosciowych-w-ramach-funduszy-unijnych-na-lata-2021-2027/>

Obiekt musi dysponować infrastrukturą dostosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, w szczególności w zakresie poruszania/przemieszczania się osoby z niepełnosprawnością bez udziału osób trzecich między salą szkoleniową i miejscem w którym serwowane będą posiłki uczestnikom szkoleń. Miejsce musi być dostępne architektonicznie zwłaszcza w zakresie wejścia do budynku, sali szkoleniowej, z korytarzami wolnymi od barier. Podobnie szatnia i toalety powinny być łatwo dostępne dla osób z niepełnosprawnością.

**W szczególności:**

1. Zamawiający informuje, iż spełniając wymogi wynikłe z ustawy o dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczące dostępności architektonicznej, zaproponowane miejsce dla uczestników szkolenia (sale szkoleniowe, miejscami na usługę cateringową ,WC) w którym będzie świadczona usługa w ramach niniejszego postępowania jest przystosowany dla osób ze szczególnymi potrzebami.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. Wejście do zaproponawanego obiektu jest dostosowane dla osób z niepełnosprawnością ruchową – znajduje się na poziomie ulicy (brak schodów, progów itp.)W przypadku schodów w obiekcie jest wejście alternatywne w postaci pochylni, platformy, podnośnika lub schodołazu**.**

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. Korytarze w obiekcie umożliwiają swobodny przejazd oraz mijanie się osobom na wózkach inwalidzkich.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. Windy w budynku są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury, w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. W budynku na tej samej kondygnacji, na której będą odbywały się szkolenia są toalety przeznaczone dla osób z niepełnosprawnością.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. Sale szkoleniowe nie posiadają barier architektonicznych (progów, kolumn, filarów, podestów itp.), które utrudniałyby poruszanie się w niej osobom z niepełnosprawnościami, ani innych elementów zmniejszających widoczność i utrudniających udział w szkoleniach.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. Wydzielone są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, z dostępem z chodnika do stanowiska postojowego, możliwie blisko dostępnego wejścia do budynku.

**TAK / NIE**\* *\* niepotrzebne skreślić*

1. Dojście do chodnika z miejsca postojowego jest równe i zapewnia swobodny dojazd. Nie może być ażurowe.

**TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

1. W obiekcie w recepcji/informacji lub w miejscu występowania węzła komunikacyjnego znajduje się ogólny plan budynku.

**TAK / NIE\***  *\* niepotrzebne skreślić*

1. W obiekcie są tablice informacyjne obrazujące sposób poruszania się po budynku, z informacją o funkcji danego pomieszczenia np. sala szkoleniowa, WC.

**TAK / NIE** *\* \* niepotrzebne skreślić*

1. Pomieszczenia w obiekcie jak i również dojścia do nich (sale szkoleniowe, windy i toalety itp.) są odpowiednio oznaczone, w tym sposób kontrastowy na potrzeby osób słabo widzących.

**TAK / NIE\***  *\* niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury/rachunku wystawionego na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert, wskazanego w SWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.
5. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub. Art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna.
8. ***Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………***
9. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\*
11. Informujemy, iż posiadamy REGON o nr **……………………\*\***
12. Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr **………………………………….\*\*/\*\*\***
13. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.
14. Przedmiot zamówienia zrealizujemy **z udziałem /bez udziału podwykonawców**\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, ze załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu składania ofert (art. 297 k.k).
15. Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\*
16. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu**, **jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**
17. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………
18. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy w celu uniknięcia konfliktu interesów złożyć Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań osobowych oraz kapitałowych z Zamawiającym (przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).
19. Wykonawca oświadcza, że wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i jest rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego **tak/nie\*\*\*.**
20. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
21. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.

W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca **wraz z przekazaniem informacji** stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione **jak również wskazał**, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. **Niewykazanie,** iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie **ujawnieniem** tych informacji.

***22. Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1. Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiebiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)
4. Jednosobowa dzialalnosc gospodarcza
5. Osoba fizyczna nie prowadząca dzialalności gospodarczej
6. Inny rodzaj
7. **Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:**
8. ……………………………..
9. ………………………………………
10. ……………………….
11. **Składamy ofertę na …… stronach;**
12. **Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:**
13. ………..
14. …………
15. ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić