**Załącznik nr 1 do SWZ**

pieczęć firmowa Wykonawcy

oznaczenie sprawy: **29/2024**

**Formularz ofertowy**

# Przedmiot zamówienia:

„Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa organizacja 14 warsztatów 2-dniowych w obszarze tworzenia Lokalnych Planów Deinstytucjonalizacji, dla 24 uczestników każde, na terenie miasta Łodzi w okresie 2024- 2025 roku.

# Nazwa i adres Zamawiającego:

Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź

tel. 42 203 48 00, fax 42 203 48 17

# Nazwa (imię i nazwisko) i adres Wykonawcy

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie np. konsorcjum, spółka cywilna należy wymienić wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

Nr tel. Nr faksu

Adres e-mail

NIP\* .................................................................... REGON\* .......................................

PESEL\* …………………………………..

\* - w zależności od rodzaju Wykonawcy

UWAGA: Zamawiający wymaga, aby ofertę oraz załączone do niej dokumenty podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa/działają na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo musi zostać załączone do oferty

# Cena ogólna brutto oferty:

Cena ogólna netto oferty: zł

(słownie: )

Cena ogólna brutto oferty : zł (stanowiącą sumę cen cząstkowych: 4.1+4.2+4.3+4.4)

(słownie: ……………………………………………………………. ……… )

**Stawki podatku VAT w niniejszym formularzu wynoszą 23 %.**

**w tym:**

## **Cena cząstkowa**, zawierająca cenę ogólną brutto za **świadczenie usługi hotelarskiej** (z tabeli nr 1. Świadczenie usługi hotelarskiej, wiersz III) wynosi: ……………….… zł brutto

Tab. 1. **Świadczenie usługi hotelarskiej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Usługa hotelarska podczas Zadania I.** | | | | | | | |
| Lp. | | Przedmiot zamówienia | Liczba osób | Cena jednostkowa za jedną osobę brutto zł | | Wartość ogółem brutto zł  (III \* IV) | |
| I | | II | III | IV | | V | |
| I.1 | | Usługa hotelarska zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 1 załącznika nr 4 do SOPZ | 24 | ….. zł | | ….. zł | |
|  | | w tym: | | | | | |
| a | | usługa hotelarska w pokojach jednoosobowych | 4 | …… zł | | …. zł | |
| b | | usługa hotelarska w pokojach dwuosobowych | 20 | …… zł | | … zł | |
| **II. Usługa hotelarska podczas Zadania II** | | | | | | | |
| Lp. | | Przedmiot zamówienia | Liczba osób | Cena jednostkowa za jedną osobę brutto zł | | Wartość ogółem brutto zł (III\* IV) | |
| I | | II | III | IV | | V | |
| II.1 | | Usługa hotelarska zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 1 załącznika nr 4 do SOPZ | 312 | …..zł | | …… zł | |
|  | | w tym: | | | | | |
| a | | usługa hotelarska w pokojach jednoosobowych | 52 (13 warsztatów x 4 osoby) | …… zł | …..… zł | | |
| b | | usługa hotelarska w pokojach dwuosobowych | 260 (13 warsztatów x 20 osoby | …… zł | ……… zł | | |
| **Ogółem koszt usługi hotelarskiej w 2024-2025 r.** | | | | | | | |
| III | Ogółem koszt usługi hotelarskiej w 2024-2025 r. (suma wierszy I.1 i II.1 z kolumny V ) | | | | | | **……. zł brutto** |

## **Cena cząstkowa,** zawierająca cenę ogólną brutto **za wynajem sali warsztatowej (z tabeli nr 2. Wynajem Sali warsztatowej, wiersz III) wynosi ……… zł brutto**

Tabela nr 2. Wynajem sali warsztatowej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | | Wartość brutto zł |
| I | II | | III |
| 1. **Wynajem sali warsztatowej na Zadanie I** | | | |
| I.1 | Wynajem sali warsztatowej zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 2 załącznika nr 4 do SOPZ | | ………. zł |
| **II. Wynajem sali warsztatowej na Zadanie II** | | | |
| II.1 | Wynajem sali warsztatowej zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 1 załącznika nr 4 do SOPZ | | ………… zł |
| **Ogółem koszt wynajmu sali warsztatowej (Zadanie I + Zadanie II)** | | | |
| III | | Ogółem koszt wynajmu sali (suma wierszy: I.1 i II.1 z kolumny III) | **………. zł brutto** |

## **Cena cząstkowa**, zawierająca cenę ogólną brutto za **świadczenie usługi restauracyjnej** (z tabeli nr 3. Usługa restauracyjna, wiersz III) wynosi: ……… zł brutto

Tabela nr 3. Usługa restauracyjna.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Usługa restauracyjna podczas Zadania I** | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba posiłków | Cena jednostkowa za jeden posiłek brutto zł | Wartość ogółem brutto zł (III\*IV) |
| I | II | III | IV | V |
| I.1 | Serwis kawowy w systemie ciągłym zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 2 dni) załącznika nr 4 do SOPZ | 48 | … zł | …………… zł |
| I.2 | Obiad zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 2 dni) załącznika nr 4 do SOPZ | 48 | … zł | … zł |
| I.3 | Kolacja zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 1 dzień) załącznika nr 4 do SOPZ | 24 | ……zł | …… zł |
| I.4 | Cena brutto oferty za wykonanie usługi (suma wierszy: I.1, I.2, I.3 z kolumny V) | | | … zł brutto |
| **II. Usługa restauracyjna podczas Zadania II** | | | | |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba posiłków | Cena jednostkowa za jeden posiłek brutto zł | Wartość ogółem brutto zł (III\*IV) |
| I | II | III | IV | V |
| II.1 | Serwis kawowy w systemie ciągłym zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 2 dni x 13 warsztatów) załącznika nr 4 do SOPZ | 624 | … zł | … zł |
| II.2 | Obiad zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 2 dni x 13 warsztatów) załącznika nr 4 do SOPZ | 624 | … zł | … zł |
| II.3 | Kolacja zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 3 (dotyczy 24 osób x 13 dni) załącznika nr 4 do SOPZ | 312 | ……zł | …… zł |
| II.4 | Cena brutto oferty za wykonanie usługi (suma wierszy: II.1, II.2, II.3 z kolumny V) | | | … zł brutto |
| **Ogółem koszt usługi restauracyjnej w 2024-2025 r.** | | | | |
| III. | Ogółem koszt usługi restauracyjnej (suma wierszy: I.4 i II.4 z kolumny V) | | | **… zł brutto** |

## **Cena cząstkowa**, zawierająca cenę ogólną brutto za **prowadzenie warsztatów przez trenera** (z tabeli nr 4. Koszt prowadzenia warsztatów przez trenera, wiersz III) wynosi: ……… zł brutto

Tabela nr 4. Koszt prowadzenia warsztatów przez trenera

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba godzin prowadzonych warsztatów  (zgodnie z rozdziałem IV pkt.4 ppkt 1) załącznika nr 4 do SOPZ | Koszt brutto za jedną godzinę pracy trenera | Wartość ogółem brutto zł (III\*IV) |
| I | II | III | IV | V |
| 1. **Koszt prowadzenia warsztatów przez trenera w ramach Zadania I** | | | | |
| I.1 | Koszt trenera zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 4 załącznika nr 4 do SOPZ | 13 | …… zł | ….zł brutto |
| **II. Koszt prowadzenia warsztatów przez trenera w ramach Zadania II** | | | | |
| II.1 | Koszt trenera zgodnie z rozdziałem IV, pkt. 4 załącznika nr 4 do SOPZ | 169 | …. zł | ….zł brutto |
| **Ogółem koszt prowadzenia warsztatów przez trenera w ramach Zadanie I i Zadanie II** | | | | |
| III | Ogółem koszt brutto trenera (suma wierszy.I.1 i II.1 z kolumny V) | | | **…. zł brutto** |

1. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oferujemy następujące rozmieszczenie: sali warsztatowej, usługi hotelarskiej iusługi restauracyjnej na posesji: (zgodnie z rozdziałem XXII pkt 2) SWZ)

sala warsztatowa, nocleg i usługa restauracyjna znajdują się w tym samym budynku na tej samej posesji,\*

sala warsztatowa i usługa restauracyjna znajdują się w tym samym budynku na tej samej posesji, a nocleg w innym budynku na tej samej posesji,\*

sala warsztatowa i nocleg znajdują się w tym samym budynku na tej samej posesji, a usługa restauracyjna w innym budynku na tej samej posesji,\*

inne warianty niż miejsca realizacji zamówienia, poza wyżej wskazanymi \*.

\* - należy zaznaczyć właściwą opcję, poprzez wpisanie znaku **X**.

**Uwaga:**

**Dopuszcza się realizację usług (sala warsztatowa, usługa restauracyjna, usługa hotelarska) na różnych kondygnacjach budynku,**

1. Oświadczam, że do realizacji zamówienia na czas realizacji konkretnej usługi (Zadania) zatrudnię ……. osobę/osoby niepełnosprawną/e (należy wpisać) w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców

**Uwaga:**

**Nieuzupełnienie powyższego oświadczenia będzie skutkować odrzuceniem oferty.**

1. Miejsce realizacji usługi. Nazwa i adres obiektu: ………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia otrzymaną od Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
4. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w tym wzorze jako załączniku do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Zamówienie wykonam sam/część zamówienia polegającą na

zamierzam powierzyć podwykonawcy\* \*\*

1. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do

1. Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
2. Rodzaj Wykonawcy: oświadczam, iż należę do następującej kategorii wykonawców:
3. mikroprzedsiębiorstw\*\*\*\*
4. małych przedsiębiorstw\*\*\*\*
5. średnich przedsiębiorstw\*\*\*\*
6. jednoosobowa działalność gospodarcza
7. osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
8. inny rodzaj

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

* **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR,
* **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,
* **Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lubroczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

miejscowość i data podpis osoby uprawnionej/podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wskazać firmy podwykonawców

Uwaga: Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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-1)
2. 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. przed jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)