Załącznik nr 2

*............................................. …..............................*

*pieczęć Wykonawcy miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*do projektu nr NMF/PA20/027 pn. „Synergia działania służb kluczem do bezpiecznego jutra”,   
który jest finansowany z Programu „Sprawy Wewnętrzne” realizowanego w ramach Funduszy Norweskich na lata 2014-2021.*

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………………………………………….……………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………

REGON ....................................... NIP ...................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon .................................... kom ....................................... Fax ......................................

Adres e- mail………………………………………………

**3. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz  
z załącznikami uprawniony jest:**

……………………………………………………….....................................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**4. Kryteria oceny ofert**

**4.1. Cena oferty:**

**cena netto : .......................... zł, słownie: ....................................................................... zł**

**Stawka VAT : ...................................**

**cena brutto ...................................... zł.**

**słownie : ............................................................................................................................ zł.**

**4.2 Wielkość sali konferencyjnej***(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *oferowany wariant)* **:**

**□** 300 m2-350 m 2

**□** powyżej 351 m 2

**4.3. Parytet pokoi** *(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *oferowany wariant)* **:**

**□** 70 pokoi 1-osobowych i 15 pokoi 2- osobowych

**□** 100 pokoi 1- osobowych ( dopuszczalne 2-osobowe do pojedynczego wykorzystania)

1. Oświadczamy, że:
2. **zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 i na jego podstawie zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia.**
3. zawarty do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
5. 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
6. 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
7. przyjmuję do wiadomości i akceptuję zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w opisie przedmiotu zamówienia.

………………………………………………………

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)