

## FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy:** (Lider konsorcjum lub Wykonawca samodzielny)

**Nazwa:** .....

**Siedziba:** .....

NIP ....., REGON .....,

KRS/CEiDG .....

*(nazwa i siedziba Wykonawcy – w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy wymienić wszystkich wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika- Lidera)*

Partner konsorcjum (jeśli dotyczy):

Nazwa: .....

Siedziba: .....

NIP: .....; REGON .....

KRS/CEiDG .....

**W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy podać poniższe dane:**

Nazwisko i imię właściciela, adres zamieszkania .....

Nr PESEL .....

Nazwa i adres siedziby zakładu .....

będącego (M/Ś/D\*)

*\*proszę wskazać właściwe*

W odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr 14/ZP/2019, dotyczące postępowania prowadzonego w trybie art. 138o ustawy „Zakup dla CPT ABW usługi hotelarskiej, świadczenie usługi cateringowej oraz wynajmu sal konferencyjnych na potrzeby organizacji 69 szkoleń na terenie Warszawy przez okres dziesięciu miesięcy” po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia, składam ofertę na wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Formularz ofertowy należy wypełnić zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

**I. KRYTERIUM 1. – CENA**

1. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1 doba/ 1 pokój jednoosobowy lub dwuosobowy do pojedynczego wykorzystania ze śniadaniem ..... zł;
2. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1doba/szacunkowo: 606 pokoi jednoosobowych lub dwuosobowych do pojedynczego wykorzystania ze śniadaniem (poz. 1 x 606) ..... zł;
3. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1 doba/1 pokój dwuosobowy ze śniadaniem ..... zł;
4. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1doba/szacunkowo: 742 pokoi dwuosobowych ze śniadaniem (poz. 3 x 742) ..... zł;
5. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1doba/szacunkowo: 56 pokoi jednoosobowych lub dwuosobowych do pojedynczego wykorzystania ze śniadaniem (poz. 1 x 56) **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
6. Cena brutto noclegu ze śniadaniem/1doba/szacunkowo: 172 pokoi dwuosobowych ze śniadaniem (poz. 3 x 172) **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
7. Cena brutto za 1obiad/1osoba/1 dzień ..... zł;
8. Cena brutto za 4 obiady/ 20 osób (poz. 7 x4x 20) .... zł;
9. Cena brutto za 68 obiadów/ 25 osób (poz. 7 x 68x 25) ..... zł;
10. Cena brutto za 52 obiadów/ 55 osób (poz. 7 x 52 x 55) ..... zł;
11. Cena brutto za 9 obiadów/ 20 osób (poz. 7 x 9 x 20) ..... zł;
12. Cena brutto za 1obiad/1osoba/1 dzień - dzieci **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
13. Cena brutto za 8 obiadów/ 50 osób (poz. 12 x 8 x 50) **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
14. Cena brutto za 1obiad/1osoba/1 dzień **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
15. Cena brutto za 8 obiadów/ 55 osób (poz. 14 x 8 x 55) **(ZAMÓWIENIE OPCJONALNE)** ..... zł;
16. Cena brutto przerwy kawowej standardowej (zgodnie z OPZ) /1osoba /1dzień ..... zł;

17. Cena brutto za 4 przerwy kawowe standardowe/20 osób (poz. 16x4x20) ..... zł;
18. Cena brutto za 68 przerw kawowych standardowych/25 osób (poz. 16 x 68 x 25) ..... zł;
19. Cena brutto za 52 przerw kawowych standardowych / 55 osób (poz. 16 x 52 x 55) ..... zł;
20. Cena brutto za 9 przerw kawowych standardowych / 20 osób (poz. 16 x 9 x 20) ..... zł;
21. Cena brutto przerwy kawowej standardowej (zgodnie z OPZ) /1osoba /1dzień (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
22. Cena brutto za 8 przerw kawowych standardowych/55 osób (poz. 21x8x55) (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
23. Cena brutto poczęstunku dla dzieci (zgodnie z OPZ) /1osoba /1dzień (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
24. Cena brutto za 8 poczęstunków dla dzieci/50 osób (poz. 23x8x50) (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
25. Cena brutto za 1 kolację/1osoba/1 dzień – ..... zł;
26. Cena brutto za 2 kolacje/ 15 osób (poz. 25 x 2 x 15) ..... zł;
27. Cena brutto za 34 kolacje / 20 osób (poz. 25 x 34x 20) ..... zł;
28. Cena brutto za 26 kolacje / 50 osób (poz. 25 x 26 x 50) ..... zł;
29. Cena brutto za 2 kolacje / 10 osób (poz. 25 x 2 x 10) ..... zł;
30. Cena brutto za 4 kolacje / 15 osób (poz. 25 x 4 x 15) ..... zł;
31. Cena brutto za 1kolację/1osoba/1 dzień (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) – ..... zł;
32. Cena brutto za 8 kolacje / 50 osób (poz. 31 x 8 x 50) (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
33. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 25 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) oraz obsługą na 1 dzień ..... zł;
34. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 25 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 2 dni/34 szkolenia (poz.33x2x34) ..... zł;

35. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 55 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) oraz obsługą na 1 dzień ..... zł;
36. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 55 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 2 dni/26 szkolenia (poz. 35 x 2 x 26)..... zł;
37. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 20 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) oraz obsługą na 1 dzień ..... zł;
38. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 20 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 2 dni/2 szkolenia (poz. 37 x 2 x 2)..... zł;
39. Cena brutto za wynajęcie sali konferencyjnej o powierzchni 90 – 300 m2 dla 20 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 3 dni/3 szkolenia (poz. 37 x 3 x 3)..... zł;
40. Cena brutto za wynajęcie dodatkowej sali o powierzchni 90 – 300 m2 dla 55 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 1 dzień (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
41. Cena brutto za wynajęcie dodatkowej sali o powierzchni 90 – 300 m2 dla 55 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 2 dni/4 szkolenia (poz. 40 x 2 x 4) (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
42. Cena brutto za wynajęcie dodatkowej sali o powierzchni 90 – 300 m2 dla 50 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 1 dzień (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;
43. Cena brutto za wynajęcie dodatkowej sali o powierzchni 90 – 300 m2 dla 50 osób wraz z wyposażeniem (zgodnie z OPZ) na 2 dni/4 szkolenia (poz. 42 x 2 x 4) (**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE**) ..... zł;

W formularzu ofertowym należy wycenić usługi składające się na organizację spotkania przewidzianego w opisie przedmiotu zamówienia. Wycena jednego spotkania uwzględniająca cały zakres usług służy do oceny ofert, Zamawiający każdorazowo wskaże w zleceniu planowaną liczbę uczestników i wymagany zakres usług zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, zgodny z założeniami opisu przedmiotu zamówienia.

Dla porównania ofert Zamawiający wymaga podania przez Wykonawców cen spotkania obejmującego usługi wskazane w pozycjach 1-43 powyżej według wzoru podanego poniżej:

1) **Cena organizacji spotkania uwzględniająca wariant zamówienia podstawowego:**  
2+4+8+9+10+11+17+18+19+20+26+27+28+29+30+34+36+38+39) brutto .....  
.....zł (słownie:.....zł);

2) **Cena organizacji spotkania uwzględniająca wariant zamówienia opcjonalnego:**  
(5+6+13+15+22+24+32+41) brutto .....  
.....zł (słownie: .....zł);

**CENA BRUTTO OFERTY:** Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia określonego w OPZ (zamówienie podstawowe + zamówienie opcjonalne) za cenę brutto ..... zł (słownie:.....zł).

## II. OFERTA W ZAKRESIE INNYM NIŻ CENA/KOSZT

### 1. KRYTERIUM 2. DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA

OŚWIADCZAM, ŻE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA WYZNACZAM KOORDYNATORA ..... (podać imię i nazwisko), który posiada doświadczenie w realizacji ..... (podać liczbę) usług polegających na zorganizowaniu dwudniowego\* wydarzenia - szkolenia/konferencji/kongresu/seminarium dla grupy minimum 20 osób\*\* każda.

\* zgodnie z programem/agendą merytoryczną/opisem wydarzenia w każdym dniu odbywała się szkolenie/konferencja/ kongres/seminarium;

\*\* chodzi o planowaną/przewidywaną liczbę uczestników przez zamawiającego usługę (zgodnie z programem/agendą merytoryczną/opisem przedmiotu zamówienia) a nie o liczbę osób de facto korzystających z poszczególnych składowych usługi, tj. np. noclegów czy cateringu.

Stosowny wykaz „Doświadczenie koordynatora” stanowi załącznik nr 1 do Formularza ofertowego.

### 2. KRYTERIUM 3. ASPEKTY SPOŁECZNE

OŚWIADCZAM, ŻE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA ZATRUDNIĘ I UTRZYMAM ZATRUDNIENIE co najmniej 1 osoby z grupy społecznie marginalizowanej w wymiarze co najmniej 1/5 etatu do czasu zakończenia realizacji umowy:

TAK/NIE\*

\* niepotrzebne skreślić

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/-my się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w OPZ.
2. Termin realizacji zamówienia: do dnia 31.10.2020 r. zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do OPZ.
3. Warunki płatności zgodnie z § 9 istotnych postanowień umowy.
4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że akceptujemy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko, tel., e-mail)*

7. Okres związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
9. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym:
  - 1) .....
  - 2) .....
10. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego (należy podać sygnaturę akt, znak sprawy):
  - 1) .....
  - 2) .....i stanowią potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp.
11. Przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonać z udziałem podwykonawców ....., którzy zrealizują następującą część zamówienia: ....., stanowiącą ..... % przedmiotu zamówienia.
12. Oferta (wraz z załącznikami) zawiera \_\_\_\_\_ stron ponumerowanych w kolejności.

13. Załącznikami do oferty stanowią integralną część ofert i które wskazujemy do oceny spełnienia przez nas warunków udziału w postępowaniu są:

- 1).....
- 2) .....

....., dn. ....2019 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

**Załącznik nr 1  
do Formularza ofertowego**

**WYKAZ „DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA”**  
na potrzeby kryterium oceny ofert określonego w rozdziale XIII ust. 2 pkt.2.

Lp.	Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie (nazwa i adres)	Przedmiot – opis zamówienia (usługi)	Okres realizacji		Liczba osób	Podstawa dysponowania osobą
			Początek (dd-mm-rrrr)	Zakończenie (dd-mm-rrrr)		
1.		Przedmiot zamówienia ..... Krótki opis doświadczenia .....				
(...)		Przedmiot zamówienia ..... Krótki opis doświadczenia .....				

**Uwaga:**

1. Na potwierdzenie powyższych danych Zamawiający zastrzega sobie możliwość skontaktowania się z wybranymi podmiotami na rzecz których została wykonana usługa.
2. W przypadku podania większej ilości usług niż wymagana, Zamawiający w ramach kryterium „Doświadczenie koordynatora” oceniać będzie pierwsze 11 z niniejszego wykazu.
3. Wskazane w powyższym wykazie doświadczenie musi dotyczyć koordynatora, który wskazany będzie do realizacji zamówienia.

.....  
*miejsowość*

.....  
*dd-mm-rrrr*

.....  
Strona 8



Załącznik nr 1 do SIWZ  
Nr sprawy 14/ZP/2019

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)*

Strona  
6



**Rzeczpospolita  
Polska**



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny