*Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr* **1/PSCOP/POWER 2.16/22***–* ***wzór formularza Oferty***

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

na zapewnienie usługi obejmującej nocleg, wyżywienie oraz dostęp do sali szkoleniowej podczas szkoleń wyjazdowych w ramach projektu

„Pozarządowi eksperci ds. stanowienia prawa”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Programu Wiedza Edukacji Rozwój na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr postępowania: 2/PESP/2022** |  |

* 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Pomorska Sieć Centrów Organizacji Pozarządowych Biuro:

82 – 500 Kwidzyn

ul. Odrowskiego 10

* 1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy(ów)** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem(zapoznaliśmy) się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
   3. koszt usług:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena brutto za osobę za pobyt 2-dniowy (A) | Cena brutto za pobyt 2-dniowy 10 osób (A x 10) | Cena brutto za 6 szkoleń za 10 osób (A x 10 x 2) |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena brutto za wszystkie usługi** | **(A x 10 x 2)** |
|  |  |

* 1. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 7 do Zapytania Ofertowego;

1. W przypadku udzielenia mi(nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
2. **Oświadczam(y), że** zapoznałem(zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Oświadczenie o dysponowaniu adekwatnym do zamówienia potencjałem technicznym, umożliwiającym przeprowadzenie wszystkich elementów zamówienia.

Oświadczenie o dysponowaniu obiektem hotelowo-gastronomicznym na terenie województwa warmińsko-mazurskiego,

Oświadczenie, iż obiekt, który będzie wykorzystany do świadczenia usługi jest dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.

dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy;

pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny[[1]](#footnote-1)

Inne…………………

…..……………… dnia………………….. …………………………….…

*(czytelny podpis)*

1. Należy usunąć jeżeli nie jest składane. [↑](#footnote-ref-1)