Znak sprawy: MCPS.PSN/MP/072-7/2019

 Załącznik nr 5 do IWZ

Formularz ofertowy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: Kraj, województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer lokalu |  |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| URL: | e-mail: |
| NIP: | Nr rejestru (jeżeli dotyczy) |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na zorganizowanie Drugiego Przeglądu Artystycznego Twórczości Osób Starszych:

Oświadczam (-y), że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w istotnych warunkach zamówienia (IWZ) oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(-y), że zawarty w istotnych warunkach zamówienia wzór umowy został przez ze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję(-my) się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące udziału w postępowaniu określone
w IWZ.

Oświadczam(y), że[[1]](#footnote-1) :

1) brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania,

2) podlegamy wykluczeniu na podstawie Rozdziału IV pkt 1 ppkt 1.4 IWZ a jednocześnie wyjaśniam/y, że ………………………………………… (podać okoliczności Rozdział IV pkt 1 ppkt 1.5 oraz załączam/y następujące dowody (wymienić dowody i je załączyć do oferty)[[2]](#footnote-2) .

Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w IWZ.

Oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cena jednostkowa(z podatkiem VAT) za jednego uczestnika w PLN | Liczba osób | Łączna cena w PLN(z podatkiem VAT)(iloczyn kol. 2 i 3) |
| *kol. 1**kol.2* | *kol. 2* | *kol. 3* | *kol. 4* |
| Koszt organizacji drugiego przeglądu artystycznego zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia dla uczestnika **korzystającego z noclegu** |  | 290  |  |
| Koszt organizacji drugiego przeglądu artystycznego zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia dla uczestnika **nie korzystającego z noclegu** |  | 10 |  |
| RAZEM[[3]](#footnote-3) |  |
| Oświadczamy, że ww. wydarzenie odbędzie się w: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………podać nazwę obiektu i adres |

Oświadczam(-y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważam (-y) się za związanych ofertą przez okres 30 dni
od upływu terminu składania ofert.

Zobowiązuję(-my) się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie
do obowiązujących w tym zakresie przepisów.

Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……….....…................….…., nr tel. …....…….................,
e-mail: …………………………………………....

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

……………………… .........................................................
(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

 wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli nie będzie dokonane żadne skreślenie to Zamawiający przyjmuje punkt 1) [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozliczenie kosztów realizacji usługi nastąpi na podstawie faktycznej liczby uczestników drugiego przeglądu, którzy korzystali i nie korzystali z noclegu. [↑](#footnote-ref-3)