Obraz zawierający zrzut ekranu, Prostokąt, Grafika, projekt graficzny

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający symbol, design

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

**Załącznik nr 1 do SOPZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

.......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

nr telefonu ........................................................................

e-mail ................................................................................

w związku z zapytaniem ofertowym na usługę **organizacja warsztatów dot. aktualizacji Krajowej Inteligentnej Specjalizacji w zakresie zapewnienia usług hotelowych, usług gastronomiczno-restauracyjnych oraz sali konferencyjnej w terminie 11-12 września 2023 r.**

poniżej przedstawiam ofertę.

Całość (netto) …………………………………………………PLN

+ ……% VAT w kwocie ……………………………..PLN

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

tj. łącznie cena (brutto): ………………………………PLN

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

**Do oferty załączam:**

1. Zdjęcia sali konferencyjnej oraz obiektu.

2. Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu wraz z wykazem zrealizowanych zamówień ze wskazaniem podmiotu, na rzecz którego była organizowana usługa

3. Protokoły odbioru lub inne dokumenty potwierdzające wykonanie co najmniej 3 usług opisanych w pkt. 6 SOPZ.

**Oświadczam, że:**

a) Zapoznałem / zapoznałam się z zapytaniem ofertowym wraz z jej załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / zdobyłam konieczne informacje do przygotowania oferty. 2

b) Akceptuję termin wykonania zamówienia.

c) Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i że moja oferta jest zgodna z wymaganiami zawartymi w tym dokumencie.

d) Oświadczam, że posiadam doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym. e) Uważam się za związanego / związaną niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

..............................., dn. ..............................

.....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

Niniejsze zapytanie ofertowe ma na celu przeprowadzenie szacowania wartości zamówienia. Przedstawione zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem o zamówieniu publicznym w rozumieniu "Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020" i służy wyłącznie oszacowaniu wartości zamówienia.

**Załącznik nr 2 Oświadczenie dotyczące warunków udziału w postępowaniu**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ……………………………

działając w imieniu i na rzecz :………………………….

odnosząc się do zapisów pkt. 6 SOPZ, oświadczam, że:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) Wykonawca należycie wykonał co najmniej 3 usługi, z których każda polegała na organizacji wydarzeń, np. konferencji/ konwentu/kongresu/zjazdu/ sympozjum (z wyłączeniem szkoleń/warsztatów), dla min. 40 uczestników, przy czym organizacja obejmowała łącznie: zapewnienie usługi hotelarskiej, zapewnienie obsługi techniczno-logistycznej, usługi gastronomicznej oraz zapewnienie aranżacji wydarzenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Zamawiający/odbiorca usługi | Termin realizacji | Liczba uczestników |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

..............................., dn. ..............................

.....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)