**Załącznik nr 2**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczęć Wykonawcy)***

**O F E R T A CZĘŚĆ I WARSZAWA**

**Świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych na rzecz uczestników szkoleń organizowanych   
w ramach projektu**

**„MAZOWIECKA AKADEMIA ROZWOJU KOMPETENCJI PRACOWNIKÓW INSTYTUCJI WSPOMAGANIA”**

**Nazwa i adres firmy:**

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

tel.: ……………………………………………………………………………

Mail:…………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu …………………………………………………………..

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za osobo-dobę ze śniadaniem  i kolacją** | **Podatek vat %** | **Ilość osób** | **Cena brutto** | |
| **Warszawa**  **23-25.08.2019** |  |  | **82** |  | |
| **Warszawa**  **13-15.09.2019** |  |  | **82** |  | |
| **Warszawa**  **27-29.09.2019** |  |  | **82** |  | |
| **SUMA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA** | | | | |  |
| **Nazwa i adres proponowanego Hotelu …………………………………………………………………** | | | | | |

**Zamawiający zastrzega iż planowana liczba uczestników może ulec zmianie (zmniejszyć się) w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.**

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z udostępnionym przez Zamawiającego ogłoszeniem   
         o zamówieniu w tym z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
      2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
         w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
      4. Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej należymy do małych lub średnich przedsiębiorców: **TAK/NIE**
      5. Zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia (należy podać części zamówienia, które powierzymy podwykonawcom oraz nazwę/firmę podwykonawcy):

a)……………………………………………………

b)……………………………………………………

c)…………………………………………………….

……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczęć Wykonawcy)***

**O F E R T A CZĘŚĆ II PŁOCK**

**Świadczenie usług hotelarskich i gastronomicznych na rzecz uczestników szkoleń organizowanych   
w ramach projektu**

**„MAZOWIECKA AKADEMIA ROZWOJU KOMPETENCJI PRACOWNIKÓW INSTYTUCJI WSPOMAGANIA”**

**Nazwa i adres firmy:**

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

tel.: ……………………………………………………………………………

Mail:…………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu …………………………………………………………..

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za osobo-dobę ze śniadaniem i kolacją** | **Podatek vat %** | **Ilość osób** | | **Cena brutto** | |
| **Płock**  **23-25.08.2019** |  |  | **15** | |  | |
| **Płock**  **13-15.09.2019** |  |  | **15** | |  | |
| **Płock**  **27-29.09.2019** |  |  | **15** | |  | |
| **SUMA** | | | |  | |  |
| **Nazwa i adres proponowanego Hotelu …………………………………………………………………** | | | | | | |

**Zamawiający zastrzega iż planowana liczba uczestników może ulec zmianie (zmniejszyć się) w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.**

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z udostępnionym przez Zamawiającego ogłoszeniem   
         o zamówieniu w tym z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1) i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
      2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
      3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
         w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
      4. Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej należymy do małych lub średnich przedsiębiorców: **TAK/NIE**

5. Zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia (należy podać części zamówienia, które powierzymy podwykonawcom oraz nazwę/firmę podwykonawcy):

a)……………………………………………………

b)……………………………………………………

c)…………………………………………………….

……………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postepowaniu**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu dotyczące:

* Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
* Sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
* Zdolności technicznej lub zawodowej,

określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

……………………………dnia …………………. r.

…………………………………………

(*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*

#### **Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt. 8 ustawy Pzp.

…………………………….dnia …………………. r.

…………………………………………

(*podpis i pieczęć imienna Wykonawcy)*