**FORMULARZ OFERTY**

Na wycenę zamówienia polegającego na dostarczeniu usług szkoleniowo-gastronomicznych podczas dwudniowego szkolenia w Karniowicach w terminie 30.03.2022r. - 31.03.2022r.

1. **Nazwa firmy:**

**Adres siedziby:**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania firmy, podpisującej ofertę:**

**NIP:**

**REGON:**

**Mail:**

**Telefon:**

**Dane obiektu:**

2. Wypełnij poniższą tabelę.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria udziału w postępowaniu** | **Wypełnia Wykonawca** |
| **Kryteria formalne** | |
| Obiekt posiada salę szkoleniową zg. z wymogami Zapytania ofertowego tj. salę szkoleniową dla 34 osób, w ustawieniu szkolnym lub w podkowę (stoły i krzesła) z dostępem do światła dziennego, z możliwością zaciemnienia sali na potrzeby wyświetlania prezentacji multimedialnej, wyposażoną w sprzęt do realizacji prezentacji multimedialnych tj. laptop, ekran, rzutnik multimedialny z wejściem HDMI (lub VGA i dodatkowym nagłośnieniem) kompatybilnym z laptopem, flipchart wraz z przygotowanymi arkuszami i piszącymi markerami oraz dostęp do Internetu. | Tak/Nie |
| Obiekt posiada możliwość zagwarantowania wyżywienia uczestnikom szkoleń zg. z wymogami Zapytania Ofertowego tj. łącznie 4 krótkie przerwy kawowe dla 34 osób podczas dwóch dni szkoleń (2 krótkie przerwy podczas jednego dnia) lub łącznie 2 ciągłe przerwy kawowe podczas dwóch dni szkoleń (1 ciągła przerwa podczas jednego dnia). **Obiad** w odrębnej sali, dostosowanej do liczby uczestników szkoleń, umożliwiającej podanie obiadu w formie zasiadanej, w formie wyporcjowanych posiłków lub w formie bufetu. Obiad powinien zawierać: zupę, danie główne mięsne z możliwością wyboru dania wegetariańskiego, wraz z dodatkami i surówkami oraz deser w postaci ciasta i napoje. **Przerwy kawowe** powinny zawierać: kawę, herbatę, soki, wodę, ciasteczka lub inne przekąski. | Tak/Nie |
| Obiekt, w którym będzie realizowana usługa szkoleniowo-gastronomiczna musi być położony we wskazanej lokalizacji lub w jej najbliższym sąsiedztwie, w miejscu zapewniającym dogodny dojazd dla jej uczestników, którzy nie poruszają się transportem własnym tj. przystanek komunikacji publicznej znajduje się nie dalej niż 1 km od obiektu. W przypadku gdy odległość od obiektu do przystanku komunikacji publicznej będzie większa niż 1 km, Wykonawca zapewni na własny koszt dowóz uczestników szkoleń, którzy nie będą korzystali z transportu własnego do i z przystanku lub do i z miejsca zbiórki do obiektu. W razie konieczności transport musi być dostosowany dla osób niepełnosprawnych” | Tak/Nie |
| *Wskaż lokalizację obiektu i opisz możliwości dojazdu.* |

4. Oferta cenowa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres zamówienia: | Cena jednostkowa brutto | Liczba | Łączna cena  brutto | uwagi |
| 1. Wynajęcie Sali szkoleniowej |  | 2 dni /16 godzin |  |  |
| 1. obiad |  | 34 osób x 2 dni |  |  |
| 1. 2 krótkie lub 1 ciągła przerwa kawowa. |  | 34 osób x 2 dni |  |  |
| Łączna wartość zamówienia | | | | |

5. Proponowane menu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POSIŁEK** | **MENU DZIEŃ I** | **MENU DZIEŃ II** |
| **Obiady** |  |  |
| **Przerwy Kawowe** |  |  |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego Zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia zgodnie z Zapytaniem.

*...................................... ............................................................................*

*Miejscowość, data (pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy)*