Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 7/KSOW/2023

**ZAMAWIAJĄCY**

Fundacja na rzecz Rozwoju Polskiego Rolnictwa

ul. Gombrowicza 19, 01-682 Warszawa,

NIP: 1130013295; REGON: 001387892

 WYKONAWCA

1. **Nazwa firmy:**

**Adres siedziby:**

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

**NIP:**

**REGON:**

**Mail:**

**Telefon:**

**Dane obiektu:**

1. **Dane osoby do kontaktu**

**Imię i nazwisko**

**Adres e-mail**

**Tel.**

**FORMULARZ OFERTY**

Na wycenę zamówienia polegającego na dostarczeniu usługi hotelowej dla uczestników dwudniowego seminarium

Ja, niżej podpisany/a, oferuję / My, niżej podpisani, oferujemy[[1]](#footnote-1), zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. **Zapewnienie usługi hotelarsko-gastronomicznej w mieście Kowalewo Pomorskie lub w odległości maks. 50 km od granic miasta Kowalewo Pomorskie** dla uczestników dwudniowego seminarium, w ramach projektu **„Europejski Zielony Ład – szanse i wyzwania dla polskiego rolnictwa”**,w obiekcie pod nazwą:

……….………………………………………………..
adres:……….………………………………………….

za:
łączną wartość brutto (wartość łączna netto plus VAT): …………….PLN[[2]](#footnote-2)
(słownie PLN: …………………………………………………………………………………………………………………..), w tym ………………………. zł netto.

1. **Kalkulacja ceny oferty.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element oferty** | **Liczba usług** | **Jednostkowa cena brutto w PLN** | **Cena brutto ogółem dla poszczególnych usług** |
| 1. | Wynajęcie sali szkoleniowej/konferencyjnej | 1 x 6 godz.1 x 4 godz. |  |  |
| 2. | Wynajęcie pokoju do jednoosobowego wykorzystania wraz ze śniadaniem | 32 -1.dnia15-2.go dnia |  |  |
| 3. | Miejsce parkingowe | 64 |  |  |
| 4. | Obiad | 32 -1.dnia |  |  |
| 5. | Kolacja | 32 -1.dnia15-2.go dnia |  |  |
| 6. | Przerwa kawowa | 64 |  |  |
|  | **CENA OFERTY BRUTTO:** |  |

23/24.05.2023 – 32 pokoje; 24/25.05.2023 -15 pokoi

1. **Elementy dodatkowe oferty podlegające ocenie punktowej- kryteria jakościowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium jakościowego** | **Oferta Wykonawcy w zakresie kryteriów jakościowych** *(Wykonawca wypełnia białe pole)* |
| **1.** | **Miejsce świadczenia usług odpowiada hotelowi o standardzie zaszeregowania** *(należy wpisać liczbę gwiazdek oferowanego obiektu, tj. 3, 4 lub 5\*)*: | ……………………………………….. |
| **2.** | **Odległość miejsca świadczenia usług jest oddalona od miasta Kowalewo Pomorskie, powiat golubsko-dobrzyński (należy wpisać liczę km)** | ……………………………………….. |

* + - 1. Zapoznaliśmy się i w pełni akceptujemy treść Zapytania ofertowego wraz ze wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej Oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie ze wzorem załączonym do Zapytania Ofertowego.
			2. Oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia
			z uwzględnieniem postanowień zawartych w Zapytaniu ofertowym.
			3. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty i wykonania zamówienia.
			4. Uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez okres wskazany w rozdziale VII pkt. 1 Zapytaniu ofertowym.
			5. Oświadczamy, iż zachowamy poufność danych uzyskanych w toku postępowania.
			6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie / przewiduję udział podwykonawców, na których zdolnościach nie polegam.[[3]](#footnote-3)
			7. Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty przedstawiają stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 270 Kodeksu Karnego).
			8. Do niniejszej oferty są dołączone następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:

ZAŁĄCZNIK NR 2 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań

ZAŁĄCZNIK NR 3 - Oświadczenie Wykonawcy dot. doświadczenia i spełniania warunków Zapytania

ZAŁĄCZNIK NR 4 – Oświadczenie Wykonawcy o braku prawomocnego skazania

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

 ………………………………………..

 *(imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)*

*Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 7/KSOW/2023*

**Oświadczenie o braku powiązań**

………………………………………………….

*Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..………………………………………..…… reprezentujący/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………… **oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,** tj.

**Fundacją na rzecz Rozwoju Polskiego Rolnictwa**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe Wykonawcy rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
5. pozostawaniu w stosunku zatrudnienia lub ciągłym stosunku cywilnoprawnym lub gospodarczym.

 …………………………..

 *(miejscowość, data)*

………………………………………………

*(Wykonawca lub osoba działająca
w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr 7/KSOW/2023

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA**

**………………………………………………….**

**Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)**

**Ja niżej podpisany/a …………….………………………..…………………….. reprezentujący/a:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, iż spełniam wszystkie warunki uczestnictwa i wykonania Zamówienia , jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędne doświadczenie, dysponuję potencjałem ekonomicznym i technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 …………………………..……… ………………………………………

(miejscowość, data) (Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego nr 7/KSOW/2023

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRAWOMOCNEGO SKAZANIA**

………………………………………………….

Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..………………………………………..… reprezentujący/a:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż nie jestem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

**…………………………………… …………………………………………………….**

(Data i miejsce) (Wykonawca lub osoba działająca

w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do zapytania nr 7/KSOW/2023

**Informacja dla Wykonawcy w zakresie przetwarzanie danych osobowych**

Uprzejmie informujemy, że Fundacja na rzecz Rozwoju Polskiego Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, przy ul. Gombrowicza 19, 01-682 Warszawa przetwarza Pańskie dane, które na gruncie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) jak również Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, które wejdzie w życie w dniu 25.05.2018r. (dalej zwane „RODO”), mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego pragniemy poinformować Panią/Pana, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych przez Panią/Pana w Umowie i załączniku do niej, jest Fundacja na rzecz Rozwoju Polskiego Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, ul. Gombrowicza 19, 01-682 Warszawa, NIP: 1130013295, REGON: 001387892, KRS: 0000143832, (zwana dalej: „Administratorem”).

1. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Gombrowicza 19, 01-682 Warszawa.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą poczty elektronicznej na adres: [iodo@fdpa.org.pl](https://mx99.fdpa.org.pl:1100/mail/write?to=iodo@fdpa.org.pl) i telefonicznie pod numerem: 22 864 03 90.

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i f) RODO, tj. w celu wykonania i udokumentowania umowy zawartej z Administratorem oraz w celu wynikającego z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora tj. w celu otrzymania przez Administratora refundacji kosztów realizacji projektu i przedawnienia roszczeń wynikających ze zobowiązań umownych.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych po ich przekazaniu wraz z wnioskiem o refundację przez Administratora są: Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, podmioty uprawnione do kontroli i audytu w zakresie realizowanej Umowy, organy kontroli skarbowej oraz inne podmioty uprawnione do takich czynności zgodnie z prawem polskim i Unii Europejskiej.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przez Administratora przetwarzane przez okres niezbędny dla wykonania i udokumentowania realizacji Umowy oraz realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, o których mowa w pkt. 3 powyżej, a także przeprowadzenia kontroli i/lub audytu przez podmioty wskazane w pkt 4 powyżej.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,

- żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

- żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,

- żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/pana danych osobowych,

- przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,

- wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa; tel. 225310300, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Z powyższych praw może Pani/Pan skorzystać poprzez kontakt e-mailowy, listowny lub telefoniczny pod adresami wskazanymi w pkt 1 lub 2.

7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu w tym profilowaniu.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe ale ich nie podanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy będzie niemożliwe.

9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z w/w informacja dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Administratora.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Data i podpis

**Załącznik nr 6 do zapytania nr 7/KSOW/2023**

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

*(pieczęć Wykonawcy)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z ROSJĄ

Nazwa (imię i nazwisko) Wykonawcy:.......................................................................

Siedziba (miejsce zamieszkania)

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

1. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM/Y**, że:
	1. wykonawca **jest\* / nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\* / nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
	3. jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\* / nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
2. W związku z art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie **OŚWIADCZAM/Y**, że:
	1. **jestem\* / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji,
	2. **jestem\* / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a,
	3. **jestem\* / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a lub b.
3. **ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ** nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.

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

*(miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)