Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

**Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta |  |
| Adres/ siedziba firmy |  |
| Telefon |  |
| NIP |  |

**Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:**

Imię, nazwisko ………………………………………………………………………………..….

Numer telefonu: ………………………………………………………..……………………….

w związku z zaproszeniem do składania ofert, prowadzonym przez Centrum Projektów Europejskich, którego przedmiotem jest usługa polegająca na **organizacji szkolenia wyjazdowego dla pracowników Wydziału Informacji Funduszy Europejskich (WIFE), w tym zapewnienie usługi noclegowej, gastronomicznej, wynajmu sal, transportowej oraz usługi szkoleniowej.**

Planowany termin realizacji szkolenia wyjazdowego: 23-24.05.2019r. lub 13-14.06.2019r.

składam/składamy niniejszą ofertę:

1. Całkowita cena brutto za organizację szkolenia wyjazdowego
2. ceny jednostkowe brutto dotyczące usługi noclegowej i gastronomicznej:

Cena brutto za pokój jednoosobowy wraz ze śniadaniem za 1 dobę

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

1. Cena brutto za dwa pokoje jednoosobowe wraz ze śniadaniem za 1 dobę (ax2)

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

1. Cena brutto za pokój dwuosobowy wraz ze śniadaniem za 1 dobę

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

1. Cena brutto za pięć pokojów dwuosobowych wraz ze śniadaniem za 1 dobę (cx5)

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

1. Cena brutto za przerwę kawową ciągłą dla 1 osoby

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

1. Cena brutto za dwie przerwy kawowe ciągłą dla 12 osoby (ex2x12)

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

1. Cena brutto za obiad dla 1 osoby

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

1. Cena brutto za obiad dla 12 osób (gx12)

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

1. Cena brutto za kolację dla 1 osoby

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

1. Cena brutto za kolację dla 12 osób (ix12)

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

1. Cena brutto za transport 1 busem 12 osób do/z miejsca szkolenia, zgodnie z OPZ

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

1. Cena brutto za zapewnienie sali szkoleniowej z wyposażeniem oraz realizację usługi szkoleniowej i innych wskazanych w Zaproszeniu

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

Łączne wynagrodzenie brutto za organizację szkolenia wyjazdowego (usługa noclegowa, gastronomiczna, wynajem sal, transportowa oraz szkoleniowa):

**Cena brutto:……………………………………….**

**(słownie)………………………………………………………….**

Jest to maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy. Na etapie realizacji umowy rozliczenie z Wykonawcą dokonane będzie na podstawie cen jednostkowych brutto podanych w ofercie (w zakresie usług noclegowych, gastronomicznych).

1. Doświadczenie trenera wskazanego do przeprowadzenia szkolenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | data przeprowadzenia szkolenia | Imię i nazwisko  trenera | Doświadczenie zawodowe trenera wskazanego do przeprowadzenia szkolenia |
|  |  |  | wykaz przeprowadzonych szkoleń z tematyki z **tematyki stosowania storytellingu w wystąpieniach publicznych/prezentacjach** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |

\* Zamawiający dopuszcza wykazanie spełnienia warunku poprzez załączenie do wykazu szczegółowych programów, konspektów i innych dokumentów zamiast szczegółowego opisu w tabeli

1. Oferowany standard hotelu do realizacji usługi (zaznaczyć właściwe):

**3\* 4\* i więcej**

**Wykonawca zobowiązany jest wskazać oferowany hotel przed podpisaniem umowy.**

* 1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym Zaproszeniu do składania ofert.
  2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  3. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
  4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

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

................................., dn. ..................... 2019 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

**Wykaz wykonanych USŁUG**

**(w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał** co najmniej 2 usługi dla minimum 20 uczestników, z czego każda obejmowała usługi hotelarskie, gastronomiczne, wynajem sal, usługi transportowe).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Odbiorca | Liczba osób | Usługa obejmowała usługi hotelarskie  **TAK/NIE\*** | Usługa obejmowała zapewnienie usług gastronomicznych  **TAK/NIE\*** | Usługa obejmowała wynajem sal **TAK/NIE\*** | Usługa obejmowała usługę transportową  **TAK/NIE\*** | Data końcowa wykonania usługi  (dd-mm-rrrr) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

................................., dn. ..................... 2019 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)