|  |
| --- |
| **CPE-II-261-64/KB/15 ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ** |
| **O F E R T A** |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

…..................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

Nr faksu…...........................; Nr telefonu …..............................; e-mail ………….…………

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr CPE-II-261-64/KB/15” dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego **na** **świadczenie usług hotelarskich, gastronomicznych oraz wynajmu sal konferencyjnych z wyposażeniem na potrzeby szkoleń organizowanych przez Wydział Koordynacji PIFE w latach 2015-2016**,

składam/składamy niniejszą ofertę:

**I. Proponowany standard hotelu (co najmniej 3\*\*\*): ……………………………..**

**II. Organizacja szkoleń:**

1. **Zapewnienie noclegów wraz ze śniadaniem dla uczestników szkoleń:**
2. cena za 1 pokój jednoosobowy ze śniadaniem/1 doba – brutto: …...................... zł

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

1. cena za 1 pokój jednoosobowy ze śniadaniem/1 doba na 53 szkolenia –

brutto (poz. 1a x 53): ………………………...... zł

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

1. cena za 1 pokój dwuosobowy ze śniadaniem/1 doba – brutto: ….................................... zł

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

1. cena za 12 pokoi dwuosobowych ze śniadaniem/1 doba na 53 szkolenia –

brutto (poz. 1c x 12 x 53): ………………………...... zł

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

1. **Zapewnienie sal konferencyjnych wraz z wyposażeniem:**
2. cena za 1 salę konferencyjną z wyposażeniem dla 25 osób/1 dzień –

brutto: ….................................... zł

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

1. cena za 1 salę konferencyjną z wyposażeniem dla 25 osób/2 dni na 53 szkolenia –

brutto (poz. 2a x 2 x 53): ………………………..... zł

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

1. **Zapewnienie wyżywienia:**
2. cena za 1 przerwę kawową dla 1 osoby – brutto: ………………………...... zł

(słownie: .........................................................................................................................)

1. cena za 4 przerwy kawowe dla 25 osób na 53 szkolenia –

brutto (poz. 3a x 4 x 25 x 53): ………........................... zł

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

1. cena za 1 obiad dla 1 osoby – brutto: …………………………. zł

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

1. cena za 2 obiady dla 25 osób na 53 szkolenia –

brutto (poz. 3c x 2 x 25 x 53): ………........................... zł

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

1. cena za 1 kolację dla 1 osoby – brutto: ……………………….. zł

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

1. cena za 1 kolację dla 25 osób na 53 szkolenia –

brutto (poz. 3e x 25 x 53): ………........................... zł

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

**Łączna cena brutto zamówienia:   
(1b+1d+2b+3b+3d+3f): …..……………................................... zł  
(słownie: …................................................................................................................................).**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/my/ się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-64/KB/15”.
2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y/, że zgodnie z postanowieniami art. 15 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia   
   16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: z dnia   
   26 czerwca 2003 r. – Dz. U. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) żadna z oferowanych usług nie została wyceniona poniżej kosztów jej wytworzenia lub świadczenia a jej odsprzedaż nie następuje poniżej kosztów zakupu[[1]](#footnote-1).
4. Oświadczam/y/, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie, bądź przy współudziale podwykonawców, którzy będą realizowali następującą część zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y/, że zapoznałem/liśmy/ się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr CPE-II-261-64/KB/15”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my/ do niej żadnych zastrzeżeń.
2. W razie wybrania mojej/naszej/ oferty zobowiązuję/zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Uważam/y/ się za związanego/ych/ niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) …..................................................................................................

2) …..................................................................................................

3) …..................................................................................................

4) ……………………………………………………………………….

5) ………………………………………………………………………

6) ………………………………………………………………………

…............................, dn. …...........2015 r. …...............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-64/KB/15 ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

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

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w  trybie przetargu nieograniczonego **na** **świadczenie usług hotelarskich, gastronomicznych oraz wynajmu sal konferencyjnych z wyposażeniem na potrzeby szkoleń organizowanych przez Wydział Koordynacji PIFE w latach 2015-2016**,

***oświadczam/y/, że zgodnie z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.***

***Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.*):***

**WYKONAWCA**

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, dla których przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. spełnia warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.

…..............................., dn. ….................. 2015 r. ….......................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-64/KB/15 ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego:

**świadczenie usług hotelarskich, gastronomicznych oraz wynajmu sal konferencyjnych z wyposażeniem na potrzeby szkoleń organizowanych przez Wydział Koordynacji PIFE w latach 2015-2016**,

**oświadczam/y/, że nie ma podstaw do wykluczenia Wykonawcy z powyższego postępowania z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).**

…..............................., dn. ….................. 2015 r. ….......................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-64/KB/15 ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA  W ZAKRESIE ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY |

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/ My niżej podpisani

…..................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

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

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

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

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez

Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego:

**świadczenie usług hotelarskich, gastronomicznych oraz wynajmu sal konferencyjnych z wyposażeniem na potrzeby szkoleń organizowanych przez Wydział Koordynacji PIFE w latach 2015-2016***,*

**oświadczam/y/, że:**

**należę/ymy**

**nie należę/ymy\***

**do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)\*\***

**\*** niewłaściwe skreślić

**\*\*** w sytuacji gdy Wykonawcanależy do grupy kapitałowej składa listę podmiotów do niej należących, zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

…..............................., dn. ….................. 2015 r. …......................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **CPE-II-261-64/KB/15** **ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ** **Wykaz wykonanych USŁUG**  **(w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Odbiorca | Liczba osób | Usługa obejmowała usługi hotelarskie  **TAK/NIE\*** | Usługa obejmowała zapewnienie usług gastronomicznych  **TAK/NIE\*** | Usługa obejmowała zapewnienie sali konferencyjnej **TAK/NIE\*** | Wartość brutto usługi (w PLN) | Data końcowa wykonania usługi  (dd-mm-rrrr) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* wypełnić właściwie**

................................., dn. ..................... 2015 r. …………..……………………….

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

1. dotyczy oferty składanej przez pośredników (tj. organizatorów imprez lub konferencji, biur podróży lub agencji turystycznych); [↑](#footnote-ref-1)