Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 11 sierpnia 2023 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i termin szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………**

 *Nazwa i termin szkolenia, którego dotyczy oferta (zgodnie z zapytaniem ofertowym)*

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia 11 sierpnia 2023 r. dotyczące przedmiotu zamówienia:

***Przedmiotem zamówienia jest zakup usług pobytowych: hotelarskich, restauracyjnych i cateringowych celem zapewnienia zakwaterowania i wyżywienia uczestników i kadry oraz zapewnienie zaplecza lokalowego i organizacyjnego do zrealizowania szkolenia dla Amazonek*** w ramach projektu pn. „PROFESJONALIZACJA DZIAŁAŃ KLUBÓW AMAZONEK”.

składam niniejszą ofertę.

W imieniu .………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa i adres Oferenta, e-mail, NIP, REGON

oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami **Zapytania Ofertowego z dnia 11 sierpnia 2023 r.** i oświadczam, że spełniam warunki w nim zawarte oraz deklaruję rzetelnie i poprawnie wypełniać dokumentację przewidzianą w celu prawidłowej realizacji zadania.

Składam następującą ofertę realizacji zamówienia:

1. **Usługi – całkowity koszt realizacji szkolenia – max 70 pkt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszt realizacji szkolenia obejmuje zakwaterowanie i wyżywienie według warunków podanych w Zapytaniu Ofertowym (odpowiednio dla każdego ze szkoleń).****Zakwaterowanie uczestników w pokojach dwu – max. trzyosobowych, zakwaterowanie kadry w pokojach max dwuosobowych lub jednoosobowych.** | **Kwota brutto PLN** |
| **A:** Cena: Ilość osób x ilość dni x stawka za osobodzień – wyrażone w **brutto PLN**  |  |
| **B:** Ewentualne inne koszty dodatkowe – wyrażone w **brutto PLN** |  |
| **Razem cena = A + B – wyrażone w brutto PLN** |  |

1. **Kryteria obowiązkowe: kryteria, których spełnienie jest obowiązkowe aby oferta została rozpatrywana**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Spełnienie kryterium - TAK** | **Niespełnienie kryterium - NIE** |
| Baza noclegowa, salki szkoleniowe oraz pomieszczenia, gdzie będą serwowane posiłki muszą znajdować się w tym samym kompleksie/zespole budynków aby możliwe było swobodne i szybkie przemieszczanie się pomiędzy nimi. |  |  |
| Podmiot składający swoją ofertę musi być dysponentem odpowiedniej bazy pobytowo-szkoleniowej, której ta oferta dotyczy. Oferty złożone przez podmioty będące pośrednikami, nie będą rozpatrywane. |  |  |

1. **Kryteria dodatkowe: kryteria, których spełnienie jest dodatkowo punktowane – max 30 pkt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Spełnienie kryterium - TAK** | **Niespełnienie kryterium - NIE** |
| Oferty, w których Oferenci zaoferują nieodpłatne udostępnienie salek szkoleniowych będą dodatkowo punktowane – 20 pkt. |  |  |
| Obiekty, w których realizowane będą szkolenia powinny dysponować bezpośrednio przyległym własnym parkingiem – spełnienie tego warunku będzie dodatkowo punktowane – 10 pkt.  |  |  |

1. **Zgody, których wyrażenie jest konieczne aby oferta była rozpatrywana**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **TAK – wyrażam zgodę** | **NIE – nie wyrażam zgody** |
| Oferenci składający oferty muszą wyrazić zgodę na oznakowanie i eksponowanie logotypów i informacji o projekcie w pomieszczeniach i obiektach gdzie będą realizowane działania (banery, karty informacyjne, kartki przylepiane na ścianach z logo PFRON, logo RP, logo Federacji) oraz Oferenci muszą wyrazić zgodę na dokumentowanie prowadzonych przez Zamawiającego działań, w szczególności na fotografowanie i filmowanie na terenie obiektów należących do Oferenta, gdzie prowadzone będą działania w ramach szkoleń - do celów rozliczeniowych z instytucją dofinansowującą, tj. PFRON - **nie wyrażenie takiej zgody powoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana.**  |  |  |

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

**Data, imię i nazwisko, podpis i pieczęć Oferenta**