**Załącznik Nr 3 do SWZ**

Wzór formularza ofertowego

(Znak postępowania: **1/U/ZP/2021**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Bielskie Pogotowie Ratunkowe**  ul. Emilii Plater 14, 43-300 Bielsko-Biała

tel. 33 815 90 45, tel. zamówienia publiczne: 33 815 90 45 wew. 213

e-mail: sekretariat@pogotowie.bielsko.pl

adres strony internetowej: [www.bip.pogotowie.bielsko.pl](http://www.bip.pogotowie.bielsko.pl)

skrzynka ePUAP: Bielskie Pogotowie Ratunkowe - /BPRBB/SkrytkaESP

Strona internetowa prowadzonego postępowania:

<http://www.bip.pogotowie.bielsko.pl/index.php?id_kat=19>

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........**NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................* + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**
1. **e-mail:** …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………….

*Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania* ***na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę.*** *Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią.*1. **adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy** znajdującej się na

platformie **ePUAP: ….………………………………………………………………………….………….……………*** + 1. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona (jeżeli inny niż adres siedziby):

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........* + 1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

…………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**W związku z ogłoszonym postepowaniem prowadzonym jest w trybie podstawowym na realizację zadania pn. **Kompleksowa usługa hotelowa i gastronomiczna dla uczestników XVI Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym** **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****2****Oferuję/oferujemy**[[2]](#footnote-2) wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ dla PAKIETU I:1. **za** **cenę \*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a**:**.......................................................... zł** **brutto , tj.:**

|  |
| --- |
| **NOCLEGI PAKIET I** |
| **Rodzaj pokoju** | **Ilość nocy** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** |  **Ilość dni** | **Ilość pokoi** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 osobowy | 3 |  |  |  | 41 |  |  |
| 2 osobowy | 3 |  |  |  | 12 |  |  |
| 3 osobowy | 3 |  |  |  | 35 |  |  |
| **Razem noclegi:** |  |  |
| **GASTRONOMIA PAKIET I** |
| **Rodzaj posiłku** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **ŚNIADANIE BUFET (W CENIE NOCLEGU)** | **-----** | **-------** | **170**  | **3** | **------** | **------** |
| **OBIAD BUFET** |  |  | **170** | **3** |  |  |
| **KOLACJA BUFET** |  |  | **170** | **2** |  |  |
| **UROCZYSTA KOLACJA** |  |  | **220** | **1** |  |  |
| **Razem gastronomia:** |  |  |
| **SALE KONFERENCYJNE PAKIET I** |
| **Nazwa Sali**  | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **Sala do odpraw sędziów** |  |  | **30** | **3** |  |  |
| **Sala do odpraw zawodników** |  |  | **170** | **3** |  |  |
| **Razem sale konferencyjne:** |  |  |
| **PODSUMOWANIE PAKIET I** |
|  | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **NOCLEGI** |  |  |  |
| **GASTRONOMIA** |  |  |  |
| **SALE KONFERENCYJNE** |  |  |  |
| **CENA OFERTY RAZEM:** |  |  |  |

1. **Oświadczam/y, iż zawodnicy mistrzostw będą zakwaterowani w: ………………………………… ………………………………………..**

 */podać dokładny adres /***--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****2****Oferuję/oferujemy2** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ dla PAKIETU II:1. **za** **cenę \*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a**:**.......................................................... zł** **brutto , tj.:**

|  |
| --- |
| **NOCLEGI PAKIET II** |
| **Rodzaj pokoju** | **Ilość nocy** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość pokoi** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 osobowy | 3 |  |  | 50 |  |  |
| 2 osobowy | 3 |  |  | 20 |  |  |
| **Razem noclegi:** |  |  |
| **GASTRONOMIA PAKIET II** |
| **Rodzaj posiłku** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **ŚNIADANIE BUFET (W CENIE NOCLEGU)** | **-------** | **--------** | **90**  | **3** | **--------** | **--------** |
| **OBIAD BUFET** |  |  | **70** | **3** |  |  |
| **SERWIS KAWOWY** |  |  | **50** | **2** |  |  |
| **KOLACJA -forma grilla** |  |  | **70** | **1** |  |  |
| **UROCZYSTA KOLACJA** |  |  | **110** | **2** |  |  |
| **Razem gastronomia:** |  |  |
| **SALE KONFERENCYJNE PAKIET II** |
| **Nazwa Sali**  | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość osób** | **Ilość dni** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **Sala szkoleniowa** |  |  | **50** | **2** |  |  |
| **Sala konferencyjna (układ teatralny)** |  |  | **110** | **2** |  |  |
| **Razem sale konferencyjne:** |  |  |
| **PODSUMOWANIE PAKIET II** |
|  | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **NOCLEGI** |  |  |  |
| **GASTRONOMIA** |  |  |  |
| **SALE KONFERENCYJNE** |  |  |  |
| **CENA OFERTY RAZEM:** |  |  |  |

1. **Oświadczam/y, iż goście mistrzostw będą zakwaterowani w: ………………………………… ………………………………………..**

 */podać dokładny adres /* |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/my zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy.
5. **Oświadczam/y, że akceptuję/my instrukcję użytkowania miniportalu** [**https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf**](https://miniportal.uzp.gov.pl/InstrukcjaUzytkownikaSystemuMiniPortalePUAP.pdf) **zawierającą wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z miniPortalu w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu.**
6. ~~Wadium zostało wniesione w formie – nd~~

~~Wadium należy zwrócić na nr konta: w banku: …………………………………………………...…………………….~~ *~~(jeżeli dotyczy~~)*1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.**
2. **Wskazany w poniższej tabeli zakres prac zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy[[3]](#footnote-3) | Część zamówienia  | Wartość/procentowy udział w realizacji zamówienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).**
2. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***

***\*****W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: …………………………………………………………………………………………..…………………

nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| **G. CZY WYKONAWCA JEST?- MIKROPROPRZESIĘBIORSTWEM- MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWEM[[5]](#footnote-5)- ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM5-  JEDNOOSOBOWĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ- OSOBĄ FIZYCZNĄ NIEPROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ- INNY RODZAJ DZIAŁALNOŚCI***(zaznacz właściwe)* |
| **H. SPIS TREŚCI.**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ........................................................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................................................................
6. ........................................................................................................................................................................................................
7. ........................................................................................................................................................................................................
 |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Nazwę podwykonawcy należy wskazać jeżeli jest wiadoma w chwili składania oferty. Zakres zamówienia oraz wartość lub procentowy udział w realizacji zamówienia należy wskazać w każdym przypadku zamiaru powierzenia realizacji części przedmiotu zamówienia podwykonawcy. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-4)
5. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. [↑](#footnote-ref-5)