**Załącznik nr 1 do SIWZ** **Formularz ofertowy**

..................................................................................   
*nazwa Wykonawcy/ Wykonawców*

**O F E R T A**

w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Usługa polegająca na organizacji półkolonii i wycieczki w Pieniny w 2017 r. w ramach projektu pn.: „Bielińskie stacje wsparcia” z możliwością składania ofert częściowych dla**

**części …………………….**

Ja / My niżej podpisani

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

(imię i nazwisko)

działając w imieniu Wykonawcy\*:

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

(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

*\*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**oświadczam/y, że:**

**Dla Części 1 - Organizacja półkolonii w 2017 r.**

1. **Oferujemy:**

**a)** wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami do SIWZ za **cenę całkowitą brutto** za przewidywanych 90 uczestników półkolonii………………………...………… zł ( łącznie z podatkiem VAT) (słownie złotych………………………………………………………………. ,

obliczoną według poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przewidywana liczba uczestników półkolonii** | **Cena jednostkowa brutto** (zł) za 1 uczestnika wycieczki | **Cena całkowita brutto** (zł)za przewidywanych  **90** uczestników półkolonii |
| *1* | *2* | *1 x 2 = 3* |
| 90 osób | .............. [zł] | ............[zł] |

***UWAGA:***

*Cena całkowita brutto podana w ofercie za wykonanie całego planowanego przedmiotu zamówienia służyć będzie Zamawiającemu tylko do porównania złożonych ofert. Natomiast wynagrodzenie Wykonawcy stanowić będzie iloczyn faktycznej liczby uczestników wycieczki i ceny jednostkowej brutto za jednego uczestnika wycieczki. Do rozliczenia obowiązująca będzie cena jednostkowa brutto podana w kol. 2 tabeli*

**b)Deser /poczęstunek w poszczególnych** dniach półkolonii

□ nie

**□** tak :

□ w jednym dniu półkolonii otrzyma

□ w dwóch dniach półkolonii

□ w trzech dniach półkolonii

□ w czterech dniach półkolonii

□ w pięciu dniach ( każdego dnia)

*\*\*)  - zgodnie z zapisem rozdz. XX pkt. Część I pkt 2 lit. b siwz*

**c)** **Dodatkową atrakcję nie przewidzianą podstawowym programem półkolonii**

**□ nie**

**□ tak :**

□ poprzez zapewnienie w pierwszym lub piątym dniu półkolonii na terenie ZSS w Bielinach uczestnikom półkolonii atrakcji w postaci minimum jednej zjeżdżalni „dmuchanej” o wymiarach minimum 6,5 m, wys. 4,5 m wraz z obsługą

□ poprzez zapewnienie biletów wstępu wszystkim uczestnikom półkolonii do Muzeum Starożytnego Hutnictwa im. Mieczysława Radwana w Nowej Słupi.

□ poprzez za zapewnienie biletów wstępu wszystkim uczestnikom półkolonii do „BabyJagowo" w Hucie Szklanej

*\*\*) - zgodnie z zapisem rozdz. XX pkt. Część I pkt 2 lit. c siwz*

**Dla Części 2 -Organizacja trzydniowej wycieczki do Pienin w 2017 r.**

1. Oferujemy:

a) wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami do SIWZ za cenę ryczałtową brutto (łącznie z podatkiem VAT)……………………………….……………….……**zł** (słownie złotych: ...................................................................................................................................) w tym

transport …………………. zł brutto

posiłki ……………...……. zł brutto

bilety wstępu, opłaty pobytu w obiektach ………….. zł brutto

ubezpieczenie …………………. zł brutto

b) Zapewnienie animacji dla dzieci w hotelu po kolacji:

□ nie

□ tak :

□ Wykonawca zapewni animacje podczas jednego wieczoru po kolacji pierwszego lub drugiego dnia

□ Wykonawca zapewni animacje podczas dwóch wieczorów po kolacji

\*\*) - zgodnie z zapisem rozdz. XX pkt. Część II pkt 2 lit. b siwz

**CZĘŚĆ WSPÓŁNA FORMULARZA OFERTY CLA CZĘSCI 1 i CZĘŚCI 2**

1. Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ……………………………………………………………………………………..
2. **INFORMUJEMY**, że:\*\*\*

* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto**.**

*\*\*\*Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. Zgodnie z art. 36 b ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) oświadczam/y, że **zamierzamy powierzyć do wykonania podwykonawcom następujące części zamówienia** \*\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\*\* o ile dotyczy

***UWAGA:***

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższej tabeli, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.*

1. Jednocześnie oświadczam/y że:
2. spełniam/y warunki udziału w powyższym postępowaniu;
3. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. zapoznałem/liśmy się z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń;
5. wzór umowy wraz z Załącznikiem nr 1 (Załącznik nr 6 do SIWZ) został przeze mnie/przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_\_ stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępniane. **Uzasadnienie zastrzeżenia** ww. dokumentów i informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_.
7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

tel.: ……………….…...…….…........………......………….…..….... fax:……………………………...……………………………..

e-mail ………………………………………………………………….

*prosimy o podanie nr fax-u oraz e-mila ponieważ zgodnie z zapisami siwz, przyjętą przez Zamawiającego formą porozumiewania się z Wykonawcami oprócz pisemnej jest droga faksowa*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk).
2. Informuję, że **jestem / nie jestem** **(***niepotrzebne skreślić***)** małym/średnim\*\*\*\*\*przedsiębiorcą.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera ................ kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................................... | .......................................................................... |
| *Miejscowość, data* | *podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy \*\*\*\*\*\** |

*\*\*\*\*\*****Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami**i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*\*\*\*\*\*\* zgodnie z zapisami siwz,* ***podpisem jest****: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego,  
 a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem   
 (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego*