

Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługi wynajmu sali konferencyjnej

Nr postępowania: 26/01/2014, data: 13.01.2014 r.

### 1 NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Wiśniowa 40b lok.8  
02-520 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
Tel: 22 530 18 50  
Fax: 22 530 18 58

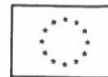
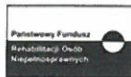
### 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi wynajmu sali konferencyjnej (na 6 godzin zegarowych) wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym dla potrzeb Spotkania w ramach Kampanii promocyjnej organizowanego przez Fundację Aktywizacja w ramach Projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w terminie: 26 lutego 2014 r.

Projekt współfinansowany jest ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON – projekty systemowe, numer umowy: POKL.01.03.06-00-074

Ze względu na specyfikę realizowanych działań w ramach Projektu Zamawiający zwraca uwagę na następujące zagadnienia:

1. Obiekt wraz z salą konferencyjną musi znajdować się w Katowicach, w lokalizacji pozwalającej na łatwy i szybki dojazd komunikacją miejską, nie dalej niż w promieniu 3 km od Dworca Głównego w Katowicach.
2. Planowana ilość uczestników spotkania: do 60 osób



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Ponadto pod uwagę brana będzie ogólna jakość usługi:

- dogodna lokalizacja
  - zaplecze socjalne (toalety przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych)
  - dostosowanie i wyposażenie sali konferencyjnej oraz oddzielnych sal konsumpcyjnych komfortowych dla osób niepełnosprawnych
  - wyposażenie sali konferencyjnej w sprzęt techniczny - komputery z dostępem do Internetu, rzutnik, ekran, flipchart, dobre nagłośnienie Sali wraz z mikrofonami oraz stoły o wysokości odpowiedniej do wygodnej pracy osób na wózkach inwalidzkich
  - dostępność miejsc parkingowych dla uczestników spotkania
  - zapewnienie obsługi technicznej spotkania
4. Zamawiający będzie informował o szczegółowym zamówieniu (ilość osób: uczestników spotkania) na 3-4 dni robocze przed planowanym spotkaniem. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby uczestników na 1 dzień przed spotkaniem.
5. Z uwagi na finansowanie Projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i możliwe opóźnienia w wypłacie poszczególnych płatności określonych w Umowie, Zamawiający zastrzega, iż minimalny termin płatności wynosi 14 dni. O sytuacji ewentualnych opóźnień z wyżej wymienionych powodów Zamawiający będzie każdorazowo informował Wykonawcę.

### 3 WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

55120000-7 Usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji

### 4 ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Realizacja wykonania usługi w części pierwszej będzie polegała na zapewnieniu najmu

**sali konferencyjnej** zgodnie ze szczegółowymi wytycznymi:

- sala konferencyjna musi być dostosowana do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- odpowiednie oświetlenie: dostęp światła dziennego oraz całodobowego oświetlenia umożliwiającego swobodne i bezpieczne dla wzroku czytanie, a zarazem możliwość zaciemnienia sali podczas prezentacji multimedialnej,
- drzwi w obiekcie oraz korytarze, dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, umożliwiające swobodny dojazd i przejazd, bez progów, schodów, wykładziny utrudniającej poruszanie się,
- krzesła: miękkie z oparciami o wysokości przystosowanej do wzrostu dorosłego człowieka,
- łatwy dostęp do źródła prądu (gniazdka + przedłużacz),
- rzutnik oraz ekran, na którym można wyświetlać obraz z rzutnika,
- flipchart lub tablica łatwo ścierna, markery,
- dostęp do Internetu,



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- udostępnienie komputera/laptopa na potrzeby wystąpień prelegentów,
- zapewnienie obsługi technicznej podczas trwania spotkania,
- miejsce na catering – oddzielne pomieszczenie umożliwiające konsumpcję podczas przerw kawowych oraz lunchu,
- dostęp do toalety dla osób niepełnosprawnych (bliski, na tym samym piętrze, z uchwytami umożliwiającymi podparcie przy toalecie oraz możliwość swobodnego podjazdu pod umywalkę, miejsce na wózek inwalidzki przy toalecie),
- klimatyzacja z możliwością regulacji temperatury,
- odpowiednia odległość od źródeł hałasu,
- zapewnione warunki dyskrecji (sala zamknięta, bez możliwości przechodzenia przez nią lub przebywania osób nie biorących udziału w spotkaniu),
- miejsce na przechowywanie odzieży wierzchniej i/lub bagażu – szatnia (blisko, na tym samym piętrze),
- dostępność miejsc parkingowych dla uczestników,
- miejsce na stół recepcyjny (blisko, na tym samym piętrze),
- miejsce na korytarzu przed salą konferencyjną na rozstawienie 5-6 stanowisk eksperckich – stolików, po 4 krzesła przy każdym – 2 dla osób obsługujących stanowiska eksperckie, 2 dla gości.

## 5 ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. informowania o szczegółowym zamówieniu (ilość osób, zapotrzebowanie na miejsce na stół recepcyjny, stanowiska eksperckie, komputer dla prelegentów z dostępem do Internetu) na 3-4 dni przed planowaną konferencją, z zastrzeżoną możliwością zmiany liczby uczestników konferencji na 1 dzień przed konferencją,
2. dokonania płatności z tytułu zawartej umowy do 14 dnia po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury i podpisaniu protokołu odbioru, po zakończeniu konferencji.

## 6 TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

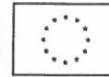
**Termin konferencji:** 26 luty 2014 r.

**Miejsce:** Katowice, lokalizacja pozwalająca na łatwy i szybki dojazd komunikacją miejską, nie dalej niż w promieniu 3 km od Dworca Głównego w Katowicach.

## 7 WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W niniejszym postępowaniu zgłaszać oferty mogą Wykonawcy (obiekty dysponujące salą konferencyjną), spełniający kryteria szczegółowo opisane w punkcie 4 oraz dodatkowo:

1. Składając ofertę akceptują treść zamówienia bez zastrzeżeń;



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Posiadają aktualny, nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert na niniejsze zapytanie, odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy;
3. Nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo (wg Zał. nr 1);
4. Posiadają doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, konferencji, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
5. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
6. Znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

## 8 DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA

### WARUNKÓW

1. Oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (wg Zał. nr.1)
2. Formularz ofertowy Wykonawcy (wg Zał. nr.2)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg Zał. nr.3)
4. Aktualny (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy
5. Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
6. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie podobnej usługi.

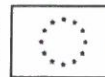
## 9 WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest PLN.

Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.

## 10 OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy przesać na adres, doręczyć w **formie pisemnej**, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego do 27.01.2014 r. składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć:



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- a. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (wg Zał. nr.1)
  - b. Wypełniony formularz ofertowy Wykonawcy (wg Zał. nr.2)
  - c. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (wg Zał. nr.3)
  - d. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej
  - e. Dokumentację fotograficzną przedstawiającą dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. Wydruk lub wersja elektroniczna: zdjęcia w formacie jpg wklejone do pliku Word z dokładnym opisem pomieszczenia
  - f. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie podobnej usługi.
2. Oferta musi odpowiadać na treści niniejszego zapytania ofertowego.
  3. Wszystkie składane dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
  4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
  5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
  6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.
  7. Oferta wraz z oświadczeniami Wykonawcy, musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Wszelkie podpisy winny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (czytelne imię i nazwisko, bądź pieczętka imienna z podpisem nieczytelnym). W przypadku składania podpisu przez pełnomocnika dodatkowo należy złożyć dokument pełnomocnictwa.
  8. Cena oferty musi być podana w kwocie netto oraz brutto i wyrażona w polskich złotych, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
  9. Cena powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania.

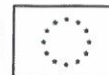
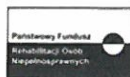
## 11 OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI

### WYKONAWCAMI

Jan Piotrowski  
Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Opolu  
ul. Ozimska 25  
45-057 Opole  
Tel.: 77 542 19 03  
Mail: [jan.piotrowski@idn.org.pl](mailto:jan.piotrowski@idn.org.pl)

## 12 MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych  
Oddział Fundacji Aktywizacja w Opolu  
ul. Ozimska 25, II piętro, pok. nr 4, 45-057 Opole  
do dnia **27.01.2014r. do godziny 16:00** (o zakwalifikowaniu oferty decyduje data dostarczenia).  
Koperta powinna zawierać opis:



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## „Oferta cenowa

na usługi wynajmu sali konferencyjnej

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 26/01/2014** z dnia 13.01.2014r.”

### 13 KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających warunki określone w punkcie 4 w oparciu o kryterium wyboru:  
**Cena łączna brutto** podana w formularzu oferty.

Składowe Ceny:

- Cena za wynajem sali konferencyjnej z pełnym wyposażeniem

### 14 SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.  
**Cena łączna brutto: 100%**

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium.

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{najniższej cena brutto analizowanych ofert}}{\text{cena brutto oferty aktualnie analizowanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

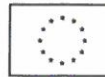
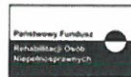
Maksymalna ilość punktów - 100.

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

***Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny wybranej oferty ze względu na sztywno skalkulowane koszty na realizację zamówienia.***

### 15 INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Zamawiający poinformuje o wynikach postępowania każdego z potencjalnych wykonawców, który złożył ofertę, drogą elektroniczną, a z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania umowy.



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 16 TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą to 14 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

## 17 UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

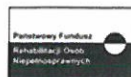
Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## 18 FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

## 19 UWAGI KOŃCOWE

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie podlega przepisom Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 223, poz. 1665 z 2007r.), a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.
3. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia etc. w ramach postępowania Zamawiający i Wykonawca przekazują osobiście, pocztą lub drogą elektroniczną.
5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.
7. Celem zapytania ofertowego o nr postępowania 26/01/2014 jest wyłonienie Wykonawcy Usługi, a następnie podpisanie z nim Umowy na realizację Usługi uszczegółowionej w zapytaniu.
8. Postępowanie to jest przeprowadzone zgodnie z Zasadą Konkurencyjności dokumentu pt. Zasady finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (wersja z 24 grudnia 2012 roku) oraz zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie projektu.
9. Oferty złożone przez Wykonawców zostaną otwarte publicznie. Zamawiający informuje, że oferty składane w niniejszym postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.) pod warunkiem, że Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa powinny być przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty i oznaczone napisem - "Informacje zastrzeżone".

10. Zapytanie jest wysłane do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców.
11. Zapytanie jest upublicznione co najmniej na stronie internetowej Zamawiającego.

## 20 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr. 1 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr. 2 – Formularz ofertowy Wykonawcy

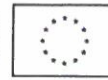
Załącznik nr. 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Centrum Edukacji Aktywizacji Zawodowej  
Osób Niepełnosprawnych  
Kierownik Oddziału Fundacji Aktywizacja w Opolu

13.01.2014 *Berenika Bielaczyc*  
.....Berenika Bielaczyc

(data i podpis)





Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 26/01/2014 (Kody CPV: 55120000-7) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

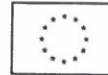
.....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* (niepotrzebne skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY  
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 26/01/2014 data 13.01.2014r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : 55120000-7.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....  
.....  
NIP: .....

REGON: .....

Numer rachunku bankowego: .....

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy** ramach projektu pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie **usługi** wynajmu sali konferencyjnej (na 6 godzin zegarowych) wraz z niezbędnym wyposażeniem technicznym za następującą cenę

**Cena [brutto]** ..... **PLN**

**Cena [netto]** ..... **PLN**

**Cena zawiera: wynajem Sali z pełnym wyposażeniem.**

2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.

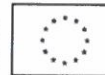
6. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a niezajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

7. Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

8. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

8.1. Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.

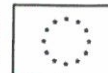
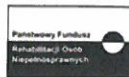
8.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 8.3. Aktualne (nie starsze niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy
- 8.4. Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- 8.5. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie podobnej usługi.

.....  
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy*



Projekt **Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 26/01/2013 (Kody CPV : 55120000-7) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca spełnia / nie spełnia\* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1. dostosowania pomieszczeń do potrzeb osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz posiadania sali konferencyjnej spełniających wymagania Zamawiającego;
2. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punkcie 4 niniejszego zapytania ofertowego
3. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług dla osób niepełnosprawnych, grup zorganizowanych, konferencji, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;
5. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

..... dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy