Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 61/10/2013 data 28.10.2013r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) Numer CPV 55100000-1

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

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

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w** 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 hotelarskiej (obejmującej usługę hotelarsko-gastronomiczną oraz wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych)** za następującą cenę   
**za 1 osobę**:

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

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

**Składowe Ceny liczonej jako koszt udziału 1 osoby w warsztacie integracyjnym:**

* Cena brutto za 3 noclegi uśredniona z cen za pokój 1-2 -osobowy
* Cena brutto za pełne wyżywienie
* Cena brutto za catering w przerwach kawowych
* Cena za wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych

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

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

1. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.
3. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
4. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach.
5. 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.

8.3. Aktualny (nie starszy niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem prze osobę upoważnioną, zg. z formą reprezentacji Wykonawcy.

8.4. Dokumentacja fotograficzna przedstawiająca dostosowanie obiektu do pobytu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich.

* 1. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usłughotelarskich (obejmujących usługę hotelarsko-gastronomiczną oraz wynajem sal szkoleniowo-konferencyjnych)powyżej 14 tys. euro.

………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy