

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczy OZ/U/19/90/EK

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

.....

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

Województwo.....

Tel./fax.

Adres e-mail

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeżeli jest inny niż powyżej).....

.....

NIP Regon

Urząd Skarbowy, KRS nr

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?

TAK*

NIE*

* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

Bank, nr konta

1. Po zapoznaniu się z *Ogłoszeniem o zamówieniu* dotyczącym:

Organizacja konferencji naukowej **Innovations in Biomedical Engineering – iIBE 2019**

zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu:

Lp.	Nazwa	Cena jednostkowa netto (w zł)	Ilość	Wartość netto (w zł) (kol. 3 x 4)	Wartość brutto (w zł) (wraz z podatkiem VAT) (kol. 5 + Stawka VAT)
1	2	3	4	5	6
1.	Zakwaterowanie 1 osoby za 1 dobę w pokoju 1-osobowym wraz ze śniadaniem		40 osób		
2.	Lekki lunch podawany w formie bufetu (studenci) - 09.10.2019		150		
3.	Lunch bufetowy – 09.10.2019 (regularni uczestnicy)		100		
4.	Lunch bufetowy – 10.10.2019 (regularni uczestnicy)		50		
5.	1 (pierwsza) przerwa kawowa – 09.10.2019		100		
6.	2 (druga) przerwa kawowa – 09.10.2019		100		
7.	1(pierwsza) przerwa kawowa – 10.10.2019		150		

8.	2 (druga) przerwa kawowa – 10.10.2019		50		
9.	Kolacja		100		
10.	Wynajem sali konferencyjnej/kongresowej		1 sala		
OGÓLEM CENA BRUTTO (w zł)					

2. Dokładna nazwa i adres miejsca zakwaterowania (obiektu):

.....

Oświadczam, że ww. obiekt spełnia wymagania przewidziane dla hotelu 4 gwiazdkowego zgodnie z przepisami ustawy o usługach turystycznych i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Obiekt znajduje się w odległości drogowej km* od Wydziału Inżynierii Biomedycznej w Zabrze przy ul. Roosevelta 40.

*należy podać odległość w km – informacja podlegająca ocenie punktowej

3. Należy podać wymagane informacje:

WYKAZ USŁUG

Oświadczam, iż zrealizowaliśmy poniższe usługi:

Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Przedmiot zamówienia <i>UWAGA! W tej kolumnie należy na tyle szczegółowo rozpisać przedmiot zamówienia, aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić, czy obejmował on dokładnie taki zakres jaki został wskazany w warunku udziału w postępowaniu</i>	Data wykonania – rozpoczęcia i zakończenia (dzień- miesiąc –rok)

**Wiersze w tabeli należy powielić tyle razy ile usług będzie wykazanych*

4. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Ogłoszeniu o zamówieniu.

6. Oświadczam, że*:

- nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132),

- należą do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) i wraz z niniejszą ofertą składam listę podmiotów należących do tej grupy.

* *UWAGA! należy zaznaczyć właściwe*

7. Informacja o „Innych podmiotach”

- 1) Informacje o podmiotach, na których zdolnościach polegamy/y, zwanych także „innymi podmiotami”, a który/e to podmiot/y będą jednocześnie podwykonawcą/ami i zostały uwzględnione w pkt 8 niniejszego formularza:

.....
(podać nazwę, adres)

- 2) Oświadczam/y, że wyżej wymieniony inny podmiot lub inne podmioty spełnia/ją warunki udziału określone w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie, w jakim powołuję/my się na ich zasoby,
- 3) Załączam/y dowód/dowody, w szczególności zobowiązanie/a tego podmiotu/ tych podmiotów do oddania mi/nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

UWAGA! W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. Co za tym idzie w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, inne podmioty muszą zrealizować zamówienie w zakresie, w którym te zasoby są wymagane, tj. należy uwzględnić je także w pkt 8 niniejszego formularza.

8. Zamówienie zamierzam realizować przy pomocy podwykonawców, którym powierzony będzie następujący zakres usług:

.....
(proszę podać nazwę podwykonawcy oraz zakres jaki będzie realizował)

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

10. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia i wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

(imię, nazwisko)

nr tel./fax..

adres e-mail

Podpis

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką)

dnia, r.

¹ 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).

² 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).