**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)