***ZAŁĄCZNIK nr 6 do SWZ***

**(WZÓR)**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**(pełna nazwa/firma, adres) |  |
| **w zależności od podmiotu:** **numer KRS/CEiDG** |  |
| **(Imię, Nazwisko, podstawa do reprezentacji)** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Telefon**  |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |

**W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika)**

Odpowiadając na Ogłoszenie o zamówieniu na postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi hotelarskiej i restauracyjnej w ramach programu POWER**, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

1. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oraz zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, akceptujemy je bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wykonawca składający ofertę jest:

Mikro przedsiębiorcą,\*

małym przedsiębiorcą,\*

średnim przedsiębiorcą\*

w rozumieniu ustawy z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.

*(złożenie oświadczenia zawartego w niniejszym punkcie jest dobrowolne i jego brak nie skutkuje odrzuceniem oferty)*

1. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówienia za kwotę …………………….zł brutto, tj. ……………………. zł netto.
3. Oferuję/emy realizację całości przedmiotu zamówienia w hotelu: …………………….\* (od ………………do ……………..) oraz w hotelu: ……………………..\* (od ……………. do ……………….).
4. Oświadczamy, że obiekt hotelowy posiada standard minimum …… - gwiazdkowy, w rozumieniu przepisów rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie lub równoważny wg odpowiednich przepisów kraju, w którym obiekt ten jest położony;

**\*należy podać nazwę hotelu –** **nie podanie tej informacji skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 u.p.z.p. (treść oferty jest niezgodna z warunkami zamówienia).**

1. Deklarujemy minimalny termin bezkosztowego anulowania rezerwacji noclegu:

 1 dzień 3 dni 5 dni 7 dni

1. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz że nie podlegam wykluczeniu z zamówienia na podstawie przesłanek określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. 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.
3. 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 (zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca powinien wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.
4. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam/y powierzyć podwykonawcy** | **Firma podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
4. ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania wykonawcy) |

**\* - niewłaściwe skreślić**