**Załącznik nr 1 (Część I)**

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**nr 1/05/2018/MB z dnia 30.05.2018r**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP |  |

**2. OFERTA CENOWA:**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **ilość usług** | **ilość**  **osób/sal** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **2x3x4** | **2x3x5** |
| Nocleg | **3** | **40** |  |  |  |  |
| Śniadanie | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Obiad | **4** | **42** |  |  |  |  |
| Kolacja | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Serwis kawowy | **6** | **42** |  |  |  |  |
| Sala szkoleniowa z wyposażeniem | **4** | **42** |  |  |  |  |
| Usługa transportowa | **2** | **40** |  |  |  |  |
| **Koszt całości zamówienia** | | | | |  |  |

Wartość brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że** na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**, **nie jestem** powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
14. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
15. Wykazu zorganizowanych szkoleń z referencjami,
16. Opis obiektu

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)

**Załącznik nr 1 (część II)**

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**nr 1/05/2018/MB z dnia 30.05.2018r**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP |  |

**2. OFERTA CENOWA:**

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **ilość usług** | **ilość**  **osób/sal** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **2x3x4** | **2x3x5** |
| Nocleg | **3** | **40** |  |  |  |  |
| Śniadanie | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Obiad | **4** | **42** |  |  |  |  |
| Kolacja | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Serwis kawowy | **6** | **42** |  |  |  |  |
| Sala szkoleniowa z wyposażeniem | **2** | **42** |  |  |  |  |
| Usługa transportowa | **2** | **40** |  |  |  |  |
| **Koszt całości zamówienia** | | | | |  |  |

Wartość brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że** na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**, **nie jestem** powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
14. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
15. Wykazu zorganizowanych szkoleń z referencjami,
16. Opis obiektu

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)

**Załącznik nr 1 (część III)**

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**nr 1/05/2018/MB z dnia 30.05.2018r**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP |  |

**2. OFERTA CENOWA:**

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **ilość usług** | **ilość**  **osób/sal** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **2x3x4** | **2x3x5** |
| Nocleg | **3** | **40** |  |  |  |  |
| Śniadanie | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Obiad | **4** | **42** |  |  |  |  |
| Kolacja | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Serwis kawowy | **6** | **42** |  |  |  |  |
| Sala szkoleniowa z wyposażeniem | **2** | **42** |  |  |  |  |
| Usługa transportowa | **2** | **40** |  |  |  |  |
| **Koszt całości zamówienia** | | | | |  |  |

Wartość brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że** na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**, **nie jestem** powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
14. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
15. Wykazu zorganizowanych szkoleń z referencjami,
16. Opis obiektu

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)

**Załącznik nr 1 (część IV)**

**OFERTA**

**ZŁOŻONA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**nr 1/05/2018/MB z dnia 30.05.2018r**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, 10-508 Olsztyn, ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305

2. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta: |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP |  |

**2. OFERTA CENOWA:**

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **ilość usług** | **ilość**  **osób/sal** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **2x3x4** | **2x3x5** |
| Nocleg | **3** | **40** |  |  |  |  |
| Śniadanie | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Obiad | **4** | **42** |  |  |  |  |
| Kolacja | **3** | **42** |  |  |  |  |
| Serwis kawowy | **6** | **42** |  |  |  |  |
| Sala szkoleniowa z wyposażeniem | **2** | **42** |  |  |  |  |
| Usługa transportowa | **2** | **40** |  |  |  |  |
| **Koszt całości zamówienia** | | | | |  |  |

Wartość brutto i netto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

1. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**
2. Zapoznałem/am się z treścią **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**;
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych;
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia;
5. Zamówienie zrealizuję w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
6. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do Zapytania Ofertowego;
7. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. **Ja niżej podpisany/a oświadczam, że** na dzień złożenia oferty dotyczącej **Zapytania Ofertowego nr 1/05/2018/MB**, **nie jestem** powiązany/na osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 a wykonawcą, polegające w szczególności na:
9. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
10. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
11. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
12. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
14. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
15. Wykazu zorganizowanych szkoleń z referencjami,
16. Opis obiektu

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – wzór

**Nr postępowania: 1/05/2018/MB**

**WYKAZ ZORGANIZOWANYCH SZKOLEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zleceniodawcy | Usługi m.in. nocleg, catering, sala szkoleniowa | Data realizacji  od – do | Liczba uczestników |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – wzór

**Nr postępowania: 1/05/2018/MB**

**OPISU OBIEKTU**

Prosimy o uwzględnienie w opisie następujących punktów:

1. Położenia obiektu i jego otoczenia
2. Obecności infrastruktury dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych
3. Sale szkoleniowe, pokoje i ich wyposażenie
4. Zaplecze rekreacyjne

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych

…………..…………………., dnia…………………….. …………………………….…

(pieczęć, podpis)