**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zapytanie o cenę z dnia 12 stycznia 2023 r. ws

kompleksowej organizacji jednej, czterodniowej wizyty studyjnej dla 48 osób na terenie Polski, obszar województwa świętokrzyskiego, gdzie przedmiot zapytania obejmuje:

1. Zabezpieczenie transportu.

2. Zabezpieczenie zakwaterowania.

3. Zabezpieczenie pełnego wyżywania.

4. Zabezpieczenie oferty merytorycznej zgodnie z ramowym programem merytorycznym – program poniżej.

5. Zapewnienie opieki pilota-opiekuna grupy.

6. Zapewnienie ubezpieczenia.

oferujemy cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Razem cena brutto w zł** |  |
| w tym Podatek VAT (o ile dotyczy).  |  |
| Cena netto w zł |  |

W cenie oferowanej zostały ujęte wszystkie przewidziane koszty związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT (o ile dotyczy) naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wszystkie inne koszty wynikające z zapisów zapytania ofertowego, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa.

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

Jako uprawniony reprezentant

………………………………………………………………………………………..
oświadczam

/podać pełną nazwę firmy/

 iż reprezentowana przeze mnie firma:

**WARUNEK 1 -** **posiada uprawnienia** do wykonywania określonej działalności lub czynności **oraz posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie** **oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia**. Jestem świadomy, iż przez potwierdzenie wiedzy i doświadczenia rozumie się:

minimum 3 zrealizowane usługi w zakresie kompleksowej organizacji wizyt studyjnych z okresu ostatnich
3 lat, licząc wstecz od dnia złożenia oferty, w tym organizacja minimum 1 wizyty studyjnej, której realizatorem/zamawiającym była lokalna grupa działania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin i miejsce organizacji kompleksowej wizyty studyjnej | Zakres usługi | Dane instytucji zamawiającej usługę/stanowisko osoby odpowiedzialnej za zamówienie/nr tel. | Wizyta była realizowana na rzecz LGD **TAK/NIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**WARUNEK NR 2** - **posiada wpis do Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki
i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych**, prowadzonej przez Ministra Sportu i Turystyki a w przypadku podmiotu zagranicznego, posiada siedzibę na terenie Unii Europejskiej i spełnia wymogi równorzędne dla danego państwa.

Numer wpisu do rejestru: ...........

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej.

**OŚWIADCZENIA**

 Oświadczam/y, że:

Zapoznałem się/zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń
 i przyjmuję/przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego

w zapytaniu ofertowym warunki, w tym jestem/jesteśmy świadomi, że w ofercie zostały ujęte wszystkie przewidziane koszty związane z realizacją zamówienia.

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

………………………………………..….
Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

NIE JESTEM powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………..….

Podpis oferenta lub osoby upoważnionej

\*niepotrzebne skreślić.