**Załącznik nr 1 do SIWZ**

OFERTA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| NAZWA WYKONAWCY |
|  |
| ADRES WYKONAWCY |
| NIP, REGON |
| TELEFON, FAKS, E-MAIL |

**Biuro Polskiej Komisji Akredytacyjnej**

Niżej podpisany

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .........................................................................................................

.....................................................................................................................................................

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą: „Świadczenie usług hotelarskich na terenie Warszawy dla Biura Polskiej Komisji Akredytacyjnej”, składamy ofertę i oferujemy:

1. Wykonanie Przedmiotu Umowy - za maksymalne wynagrodzenie w wysokości netto ………………… PLN (słownie: ……………), zgodnie ze Specyfikacją ilościową – cenową stanowiącą załącznik do oferty. Podatek Vat wynosi:……….. (słownie:…..), wynagrodzenie brutto wynosi ………. PLN (słownie: …………………),[[1]](#footnote-1) przy czym oferowane ceny jednostkowe brutto (z VAT) za pobyt (nocleg ze śniadaniem) jednej osoby przez jedną dobę w pokoju jednoosobowym/ dwuosobowym do pojedynczego wykorzystania (przyjmując, że cena noclegu w pokoju jednoosobowym jest równa cenie noclegu w pokoju dwuosobowym do pojedynczego wykorzystania) w hotelu zaproponowanym w niniejszej ofercie, są następujące:

1) w przypadku usług hotelarskich świadczonych od poniedziałku do piątku:

…………………………………………………………………………………….…….. PLN

(słownie: ………………………………………………………………………………… PLN)

2) w przypadku usług hotelarskich świadczonych od piątku do poniedziałku:

…………………………………………………………………………………………..….. PLN

(słownie: …………………………………………………………………………………… PLN)

1. Oświadczamy, że powyższe ceny jednostkowe brutto będą stosowane w trakcie całego czasu realizacji umowy w rozliczeniach Zamawiającego z Wykonawcą, za świadczone usługi hotelarskie, zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Proponujemy ….. – dniowy termin płatności za wykonane usług, na warunkach określonych w zaakceptowanym przez nas wzorze umowy.
3. Oświadczamy, że Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ do niniejszego zamówienia, akceptujemy w pełni i bez zastrzeżeń czy ograniczeń postanowienia SIWZ dla niniejszego zamówienia. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest ważna przez okres 60 dni.
5. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie   
   z warunkami określonymi w SIWZ.
6. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej częściach zamówienia (uzupełnić, jeśli dotyczy)⃰..........................................................................................
7. Oświadczamy, iż informacje zawarte na stronach od ….. do …… oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania ⃰
8. Do oferty załączono następujące dokumenty, które stanowią jej integralną część:

1)

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

10. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……… kolejno ponumerowanych stronach

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)

do reprezentowania Wykonawcy

*(\*)* *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

..........................................

*(pieczęć/nazwa podmiotu udostępniającego Wykonawcy swoje zasoby)*

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam(y), że na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., Nr 2164 ze zm.) zobowiązujemy się, iż do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług hotelarskich na terenie Polski dla Biura Polskiej Komisji Akredytacyjnej” oddamy do dyspozycji Wykonawcy …………………………………………………… niezbędne zasoby tj. zdolności techniczne i zawodowe na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.

Jeśli udostępnione zostanie doświadczenie lub wiedza wykonawca winien dodatkowo określić:

* + 1. Zakres zobowiązania (wskazać czego dotyczy) …………………………………………………………
    2. Sposób w jaki będzie wykonane ……………………………………………………………………………
    3. Zasady na jakich będzie polegało uczestnictwo innego podmiotu w wykonywaniu zamówienia (tj. w jakiej formie zostanie nawiązana współpraca) ……………………………

Dodatkowe informacje …………………………………………………………………………………………….

Uwaga:

W sytuacji gdy przedmiotem udostępnienia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udostępniającym, które nie mogą być przedmiotem samodzielnego obrotu i które nie mogą być udostępnione bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia (np. doświadczenie), taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu   
w wykonaniu zamówienia. W przypadku udostępnienia doświadczenia lub wiedzy, forma współpracy winna uwzględniać specyfikę prac, które będą przedmiotem współpracy.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................... dn. ............. | …………………………………………………………… |
| *(miejscowość, data)* | *(podpis osoby upoważnionej ze strony podmiot udostępniającego)* |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

...................................................  
*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**OPIS HOTELI**

w których realizowane będą usługi hotelarskie w Warszawie   
dla Biura Polskiej Komisji Akredytacyjnej, zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa hotelu** | **Adres hotelu,  numer telefonu, numer faksu** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **Informacje o hotelu nr 1:**  Kategoria hotelu ………………………………………..……………………………….…………………..….  pokoje jednoosobowe ……………………………………………………………………………………….….  pokoje dwuosobowe ……………………………………………………………………………………………  w tym:  pokoje dla niepalących ……………………………………………………………………………………..…..  pokoje, w których palenie papierosów jest dozwolone ……………………………………………………..….  (lub ew. informacja o możliwości palenia papierosów na terenie hotelu ……………………………………………………………………………………………………………….….)  Opis pokoi (łazienki, wyposażenie pokoi, udogodnienia – w cenie noclegu, itp.) …………………….…...….  ………………………………………………………………………………………………………….…..……  ………………………………………………………………………………………………………….……..…  Możliwość parkowania samochodów przy hotelu dla gości hotelowych …………………………………..….  …………………………………………………………………………………………………………….…..…  Zameldowanie od godziny …………………………………………………………………………….…….…  Wymeldowanie do godziny ……………………………………………………………………………..……..  Inne informacje ………………………………………………………………………………………….....…..  …………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………..  **Informacje o hotelu nr 2:**  Kategoria hotelu ………………………………………..……………………………….…………………..….  pokoje jednoosobowe ……………………………………………………………………………………….….  pokoje dwuosobowe ……………………………………………………………………………………………  w tym:  pokoje dla niepalących ……………………………………………………………………………………..…..  pokoje, w których palenie papierosów jest dozwolone ……………………………………………………..….  (lub ew. informacja o możliwości palenia papierosów na terenie hotelu ……………………………………………………………………………………………………………….….)  Opis pokoi (łazienki, wyposażenie pokoi, udogodnienia – w cenie noclegu, itp.) …………………….…...….  ………………………………………………………………………………………………………….…..……  ………………………………………………………………………………………………………….……..…  ………………………………………………………………………………………………………….…….….  Możliwość parkowania samochodów przy hotelu dla gości hotelowych …………………………………..….  …………………………………………………………………………………………………………….…..…  Zameldowanie od godziny …………………………………………………………………………….…….…  Wymeldowanie do godziny ……………………………………………………………………………..……..  Inne informacje ………………………………………………………………………………………….....…..  …………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………….. | |

Numer faksu lub adres e-mail, pod którym będą przyjmowane rezerwacje: .....................................................................

Osoby wyznaczone do współpracy z Zamawiającym przy realizacji zamówienia:

……………………………………………………………..

*(imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego)*

……………………………………………………………..

*(imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego)*

..............................., dn. ............................ ……………………………………

*(miejscowość, data) (Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. 1 Należy, zgodnie z art. 8 ust 3 Ustawy wykazać, iż informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa [↑](#footnote-ref-1)