Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

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

PIECZĘĆ FIRMOWA OFERENTA

**FORMULARZ OFERTOWY**

WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY\* |  |
| ADRES AWYKONAWCY |  |
| TELEFON / FAKS |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| OSOBA DO KONTAKTU |  |
| Wykonawca jest: mikro / małym / średnim przedsiębiorcą\* – TAK / NIE |

\* niepotrzebne skreślić

**Przystępując do zapytania ofertowego Znak Sprawy: GKI.273.144.2021, na zadanie:**

**Usługa kompleksowej organizacji jednodniowej konferencji otwierającej Projekt „Budowa pawilonu zdrowia wraz z pozostałą infrastrukturą uzdrowiskową w Lidzbarku Warmińskim”**

SKŁADAM OFERTĘ NA NASTĘPUJĄCYCH WARUNKACH:

Oświadczam, że konferencja zostanie zorganizowana w obiekcie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres)

|  |  |
| --- | --- |
| Specyfikacja zamówienia | Cena jednostkowa brutto w PLN |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Zapewnienie Sali szkoleniowej dla 100 osób w dniu 03.09.2021 r., na czas trwania Konferencji |  |
| 2 | Usługa przygotowania i podawania wyżywienia (serwis kawowy i obiad) w trakcie trwania konferencji **dla 1 osoby** |  |
| 3 | Usługa wykonania materiałów konferencyjnych, tj: zaproszenia, skoroszyty z logo, długopisy, teczki dla uczestników konferencji |  |
| 4 | Opłata za nocleg w pokoju typu standard, 1-osobowym**, cena za 1 osobę / doba** |  |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia\*.

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

\* 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, wykonawca nie składa treści oświadczenia zawartego w ust. 4 pkt 17 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

 (miejscowość, data)

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

*PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY*

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

*MIEJSCOWOŚĆ, DATA*

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

 *PIECZĘĆ FIRMOWA OFERENTA*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Oświadczam, iż pomiędzy firmą

……………………………………………………………………………………………… a Zamawiającym brak jest powiązań kapitałowych lub osobowych, tzn. nie występują wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

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

*PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA*

*OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY*