Projekt „Lepsze jutro szansą na sukces”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mucharzu w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020.

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Realizacji zamówienia pn. **Usługa noclegowo gastronomiczna na potrzeby realizacji warsztatów grupowych w ramach projektu „**Lepsze jutro szansą na sukces**”.** Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mucharzu  
34-106 Mucharz 226

1. **Wymagany termin realizacji zamówienia:** 04 – 05.09.2021
2. **Nazwa i adres wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ………………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | ………………………………………………………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………………………………………………………… |
| nr tel. | ………………………………………………………………………………………………… |
| e-mail: | ………………………………………………………………………………………………… |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Pobyt dwudniowy w okresie 04.09.2021 r. – 05.09.2021 r., dla maksymalnie 30 osób w tym 14 osób dorosłych oraz 16 dzieci w wieku 1,5 r.ż. – 16 lat.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość** | **Suma**  **(cena x ilość)** |
| 1. Nocleg ze śniadaniem za osobę dorosłą |  | 14 |  |
| 1. Nocleg ze śniadaniem za dziecko |  | 16 |  |
| 1. Obiad za osobę dorosłą |  | 14 |  |
| 1. Obiad za osobę dziecko |  | 16 |  |
| 1. Przerwa kawowa za osobę dorosłą |  | 11 |  |
| 1. Przerwa ciasteczkowa za dziecko |  | 16 |  |
| 1. Kolacja za osobę dorosłą |  | 14 |  |
| 1. Kolacja za dziecko |  | 16 |  |
| 1. Wynajem sali szkoleniowej za dzień najmu za salę |  | 2 |  |
| 1. Basen godzina na osobę (jeżeli usługa jest płatna) |  | 54 |  |
| 1. Zapewnienie opieki nad maksymalnie 16 dziećmi w wieku 1,5 r.ż, – 16 lat (cena od godziny) |  | 16 |  |
| 1. Ubezpieczenie NNW na pobyt dla całej grupy, maksymalnie 44 osób (cena od grupy) |  | 1 |  |

**Łączna wartość realizacji zamówienia wynosi (od a do l):**brutto …………………………………………………………. PLN

(słownie: ...................................................................................................................................)

***Deklaruję zapewnienie / nie deklaruję zapewnienia\* atrakcji integracyjnej dla uczestników, w cenie noclegu w formie****: ………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………*

**Realizacja przedmiotu zamówienia – Ośrodek (wymagany Ośrodek w pełni dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych):**

Miejscowość: …………………………………...................................................................…….., adres: ..………………………………………………………………….…………………………….., nazwa hotelu/pensjonatu: ……………………………………………………..……………………., odległość od siedziby zamawiającego: ………….... km.

Kategoria obiektu: …………………………………………………………………………………….,

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam iż oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
3. Oświadczam, że usługa realizowana będzie przy spełnieniu następujących warunków:
   1. Ośrodek zapewni dostęp do basenu krytego z obsługą ratownika, na potrzeby realizacji usługi,
   2. Zakwaterowanie w pokojach 1 lub 2 lub 3 lub 4 osobowych,
   3. Ośrodek dysponuje salą szkoleniową udostępnionymi na potrzeby realizacji usługi,
   4. Zarówno pokoje jak i sala szkoleniowa udostępnione na potrzeby realizacji usługi znajdują się w jednym budynku,
   5. Każdy pokój udostępniony na potrzeby realizacji usługi wyposażony jest w łazienkę.
   6. Ośrodek znajduje się w odległości maksymalnie 150 kilometrów od miejscowości Mucharz 34-106 Mucharz 226
4. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: 04 – 05.09.2021
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zapytania ofertowego oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
6. Uznajemy się za związanych określonymi w zapytaniu ofertowym zasadami postępowania;
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

……………………………………………. ……………………………………………

(miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

\*- niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. c oraz art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane :„RODO”;
2. wypełniono wobec mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………………………….. ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej wykonawcę )*

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\***

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.

Zobowiązuję się niezwłocznie udostępnić treść klauzuli informacyjnej RODO zawartej   
w treści zapytania ofertowego wszystkim osobom, których dane przekazuję w związku   
z realizacją zamówienia i poinformować te osoby o zakresie przekazywanych danych.

………………………………………….. ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej wykonawcę )*

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie).