**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania 3/INT 109/2019**

w postępowaniu na usługę noclegową w Szczecinie dla 25 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde oraz członków zespołu projektowego projektu pn. „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” INT 109

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon / fax  |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę noclegową w Szczecinie dla 25 uczestników projektu z niemieckich z szkół Hochschule Stralsund – University of Applied Sciences oraz Hochschule für nachhaltige Entwicklung Eberswalde oraz członków zespołu projektowego projektu pn. „Rozwój gospodarczy poprzez aktywną współpracę między szkołami wyższymi a przedsiębiorstwami w polsko-niemieckim regionie przygranicznym” INT 109

**składam(y) niniejszą ofertę:**

**Kryterium cenowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Ilość sztuk** | **Suma brutto** |
|  | Nocleg ze śniadaniem dla jednej osoby |  | 25 |  |

**Kryterium społeczne**

|  |
| --- |
| **Liczba osób z wykazu zawartego w części 2 „Proponowane kryteria oceny ofert”, która będzie bezpośrednio realizowała usługi objęte niniejszym zamówieniem** |
|  |

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia konieczne do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
* Oferent składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) Wykonawcy: