**Załącznik nr 1. Formularz wzór ofertowy.**

Ja, niżej podpisana/y,

|  |
| --- |
|  |

w odpowiedzi na ogłoszenie o zapytaniu ofertowym nr ***: DO. 262-02/19*** nausługę hotelową w ramach realizacji Projektu **„Program wzmocnienia kwalifikacji zawodowych i zwiększenia zasobów kadry pielęgniarskiej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2018-2022, numer POWR.05.05.00-IP.05-00-001/18** dla **studentów kierunku Pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Grodka w Sanoku,** niniejszym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w punkcie 3 zapytania ofertowego z dnia 14.01.2019.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERENTA** | |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Numer telefonu i adres  e-mail** |  |
| **Adres** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY - WAGA** | | | | **Przyznane punkty** |
| **CENA – 90%** | | | |  |
| Cena brutto |  | | PLN |  |
| Słownie: | | | |
| **KRYTERIUM SPOŁECZNE - 10%** | | | |  |
| Proszę podać ile osób znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, która będzie zaangażowana przy realizacji zamówienia (m.in. osoby młodociane, osoby z niepełnosprawnościami, osoby bezrobotne - maksymalnie 10 osób) | |  | |  |

Termin 14 dni płatności na podstawie faktury vat po zrealizowaniu usługi bez zastrzeżeń ze strony Zleceniodawcy.

Niniejszym oświadczam, że:

Deklaruję możliwość realizacji przedmiotu zamówienia w podanych terminach za podaną cenę brutto obejmującą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe.

Zawarte dane w formularzu oferty są prawdziwe, a w przypadku wezwania przez Zamawiającego do ich udokumentowania złoże w terminie 3 dni odpowiednie dokumenty potwierdzające.

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem   
   i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. 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.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wybrania żadnej z ofert z przyczyn finansowych lub merytorycznych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.   
   o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)).
6. Z tytułu odstąpienia od umowy, w przypadkach o których mowa powyżej, Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego, w szczególności roszczenia finansowe.
7. Zrealizuję zamówienie w terminie i zakresie uzgodnionym z Zamawiającym.
8. W razie uzyskania najwyższej oceny punktowej zobowiązuję się do przyjęcia zlecenia lub podpisania umowy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data, miejsce |  | Podpis |