**Załącznik nr 3 do IWZ**

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

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

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

Tel. ....................................................................

e-mail …………………………………......

###### OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn.: **„Świadczenie usług noclegowych w hotelu o standardzie czterogwiazdkowym w roku 2018 na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, w tym realizacji 53. Międzynarodowego Festiwalu Wratislavia Cantans**” **(**ZP/US/19/2017/NFM**),** w którym Zamawiającym jest Narodowe Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego, oferuję następująca cenę:

* + - 1. **Oferuję realizację zamówienia zgodnie z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 1 do IWZ na usługę społeczną za następującą cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ................................................................................................. zł

b) kwota podatku VAT: ...................................................... zł

c) Cena brutto: ................................................................................................ zł

d) słownie:............................................................................................... zł brutto\*

**\*W tym, do wyliczenia ceny oferty przyjęto następujące ceny jednostkowe, które będą służyły   
do rozliczenia umowy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przedmiot | Ilość pokoi | cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6=4 + 4x5 |
| Pokój 1 osobowy | 3420 |  |  |  |  |
| Pokój 2-osobowy | 432 |  |  |  |  |
| Apartament | 22 |  |  |  |  |
| Suma: | | |  | xxxxxxx |  |

* + - 1. **Oświadczam, że:**
      2. Oświadczam, że usługa będzie realizowana w obiekcie noclegowym (należy podać nazwę i adres obiektu noclegowego) ………………………………………………………………
      3. Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do użytkowania obiektu, w którym będą świadczone usługi noclegowe, wymienionym w pkt. 1.
      4. Oświadczam, że obiekt noclegowy określony w ppkt. a) zlokalizowany jest   
         w maksymalnej odległości – 1300m (pieszo) od Pl. Wolności 1 , 50-071 Wrocław.
      5. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że ww. odległość będzie weryfikowana za pomocą Google Maps.
      6. przedmiot zamówienia wykonam w terminie i zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego w IWZ na usługę społeczną.
      7. akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią IWZ na usługę społeczną, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
      8. jestem/nie jestem1 płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.............................................
      9. jestem/nie jestem1 zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON ..............................................................
      10. zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy, zgodnie z Projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
      11. Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie1 prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług …………………………………………………………………………………………….....(w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.
      12. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5 IWZ,
      13. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5 SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………….………w następującym zakresie: ………………………………………………………….. (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). 2
      14. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt. 8.12 IWZ.
      15. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 8.12 IWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………2
      16. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.2
      17. Stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz.1579 tj. z późn. zm.) informuję, że **należę/nie należę**1 do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia  
           29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2017.1579 z późn. zm.).
      18. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: ……………………………………………………………………………………………… (*należy podać nazwę podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej*)2
      19. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1 Niewłaściwe skreślić.

2Skreślić jeśli nie dotyczy

~~……………………………………….~~

Data, miejscowość i podpis osoby upoważnionej