**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 roku 2020 na potrzeby Narodowego Forum Muzyki im. Witolda Lutosławskiego**” **(**FZP.261.US24.2019**),** 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) stawka podatku VAT: ............. i kwota: .................................................................... 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 | maksymalna ilość oczekiwanych miejsc noclegowych | cena jednostkowa brutto za 1 nocleg\*\*) |
| Pokój 1-osobowy ze śniadaniem | 1837 |  |
| Pokój 2-osobowy ze śniadaniem | 326 |  |

**Dodatkowa informacja o cenie w przypadku korzystania z pokoi 3 i 4-osobowych :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| przedmiot | ilość | cena jednostkowa brutto \*\*) |
| Pokój 3-osobowy ze śniadaniem | --- |  |
| Pokój 4-osobowy ze śniadaniem | --- |  |

*\*\*) ceny liczone z uwzględnieniem stawki podatku VAT o której mowa powyżej*

* + - 1. **Oświadczam, że:**
			2. Oświadczam, że usługa będzie realizowana w obiekcie noclegowym/hotelu (*należy podać nazwę, adres obiektu noclegowego i kategorię* ) ………………………………………………… …………………………………………………….……………………………………………….
			3. Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do użytkowania obiektu, w którym będą świadczone usługi noclegowe, wymienionym w pkt. 1.
			4. Oświadczam, że obiekt noclegowy/hotel określony w ppkt. a) zlokalizowany jest
			w maksymalnej odległości 900m pieszo od Placu 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. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5 IWZ,
			12. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 5 IWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………….………w następującym zakresie: ………………………………………………………….. (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). 2
			13. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt. 8.12 IWZ.
			14. 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
			15. 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
			16. Stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz.1843 tj.) informuję, że należę/nie należę1 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.2019.1843).
			17. Należę do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: ……………………………………………………………………………………………… (należy podać nazwę podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej)2
			18. 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