

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2022/CAL

.....
Miejscowość

.....
data

FORMULARZ OFERTY
Zapytanie ofertowe 2/2022/CAL
dotyczy organizacji 5-dniowego wyjazdu integracyjno-szkoleniowego
dla 33 osób w ramach realizacji projektu
pt. „Istotny CAL – Centrum Aktywności Lokalnej w Ostródzie”

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Stowarzyszenie „Pomoc Dzieciom Potrzebującym”
im. Janiny Pelczarskiej w Ostródzie
ul. Jana III Sobieskiego 9/224,
14-100 Ostróda, tel. 667 001 805
NIP: 741-200-37-44, REGON: 510333103

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest organizacja 5-dniowego wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla grupy 33 osób (30 uczestników i 3 osób z kadry), obejmującego na miejscu realizację zajęć specjalistycznych, ale także programu krajoznawczo-turystyczno-integracyjnego w dniach **18-22 maja 2022 roku**.

III. FORMA ZŁOŻENIA OFERTY

Oferta powinna być dostarczona za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Stowarzyszenie „Pomoc Dzieciom Potrzebującym” im. Janiny Pelczarskiej, ul. Jana III Sobieskiego 9/224, 14-100 Ostróda, **do dnia: 19 kwietnia 2022r.** (liczy się data wpływu).

IV. NAZWA I ADRES WYKONAWCY

Nazwa.....
.....
Adres.....
.....
NIP.....REGON.....
Adres mailowy

V. CENA OFERTY:

Oferuję wykonanie zamówienia czyli zorganizowanie 5-dniowego wyjazdu integracyjno-szkoleniowego dla grupy 33 osób (30 uczestników i 3 osób z kadry), obejmującego na miejscu realizację zajęć specjalistycznych, ale także programu krajoznawczo-turystyczno-integracyjnego określonego w zapytaniu za cenę:

..... zł brutto, słownie: złotych brutto.

Ponadto oświadczam, iż:

1. Cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem /am konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Zajmuję się* / nie zajmuję* się zawodowo organizacją usług turystycznych. Posiadam wpis do rejestru Organizatorów Turystyki i Pośredników Turystycznych, wydany przez Marszałka Województwa, którego kserokopię załączam.

* niepotrzebne skreślić

Wykaz miejsc zakwaterowania:

Miejsce	Data	Nazwa i adres miejsca noclegowego
Kraków	18/19.05.2022 r.	
Zakopane lub miejscowość w odległości nie większej niż 15 km od Zakopanego	19/20.05.2022 r. 20/21.05.2022 r. 21/22.05.2022 r.	

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/2022/CAL

.....
Dane Oferenta

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/2022/CAL w ramach realizacji projektu „Istotny CAL – Centrum Aktywności Lokalnej w Ostródzie”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa 11: Włączenie społeczne. Działanie 11.2 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym. Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z zamawiającym (beneficjentem) – Stowarzyszeniem „Pomoc Dzieciom Potrzebującym” im. Janiny Pelczarskiej w Ostródzie, ul. Jana III Sobieskiego 9/224, 14-100 Ostróda. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego (beneficjenta) czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.

..... dnia

.....
podpis Oferenta