**Oddział Regionalny Olimpiady Specjalne Polska Wielkopolskie- Konin ul. 3 Maja 26, 62-500 Konin NIP 526 17 35 097**  ZAŁĄCZNIK NR 1

 **FORMULARZ OFERTY**

 Przystępując do postępowania w trybie postępowania przetargowego na usługę zakwaterowania i wyżywienia uczestników obozu sportowego dla osób niepełnosprawnością intelektualną, zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu przetargowym nr 1/08/2024 przedstawiamy naszą ofertę.

ja (imię i nazwisko), .............................................................................................................................................

reprezentując firmę (nazwa firmy) ......................................................................................................................

jako (stanowisko służbowe) ................................................................................................................................ (*tylko osoba z upoważnieniem lub osoba, która może prawnie reprezentować firmę- załącz KRS, pełnomocnictwo lub upoważnienie*) oświadczam, że: W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego: **Zakwaterowanie:** jednostkowa cena brutto za jeden nocleg za jedną osobę: …………………………………. łączna cena brutto za nocleg dla 50 osób w dniach 18.09 do 28.09.2024r.………………………………………………………………… **Wyżywienie:** jednostkowa cena brutto za poszczególny rodzaj posiłków:

Śniadanie ..………………………………..

Obiad ……...………………………………..

kolacja ……………………………………….

łączna cena brutto za wszystkie posiłki dla 50 osób w dniach 18.09-28.09.2024……………………………………………

Oświadczam, w imieniu firmy, którą reprezentuję, iż: 1) posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi; 2) posiadamy uprawnienia niezbędnych do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; 3) dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem; 4) dysponujemy potencjałem technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia; 5) znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia; 6) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania 7) nie zalegamy z uiszczaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne Jednocześnie oświadczam, iż zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia 1/09/2023 na przedmiotowe zamówienie wraz z projektami umów i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz w pełni akceptujemy jego treść i wymagania.

.................................... ......................... ……………………………………… miejscowość data podpis