**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

##### *OFERTA*

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Adres:

Numer telefonu:………………………………… E-mail: ……………………………………

NIP: ……………………………………… REGON: …………………………………………

Ja niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz ………………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe numer **01/03/2019 z dnia 21.03.2019 r. na realizację kompleksowej usługi w zakresie organizacji wizyt studyjnych w Grecji:**

* Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: …………… PLN, słownie złotych: …………… w tym podatek VAT …………… PLN, cena netto …………… PLN.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| Zakwaterowanie |  |  |  |
| Wyżywienie |  |  |  |
| Transport |  |  |  |
| Sala konferencyjna  |  |  |  |

* Oświadczam, że wskazana cena obejmuje wszystkie usługi oraz warunki realizacji zamówienia opisane w Załącznik nr 2 - Opis Przedmiotu Zamówienia do Zapytania ofertowego **01/03/2019 z dnia 21.03.2019 r. na realizację kompleksowej usługi w zakresie organizacji wizyt studyjnych w Grecji.**
* Oświadczam, że wykonawca (osoba fizyczna lub podmiot gospodarczy lub osoba oddelegowane do świadczenia usług przez podmiot gospodarczy) nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Polski Instytut Badań i Innowacji Sp. z o.o.).

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą PO;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta , pełnomocnika;
* pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
* Oświadczam, że posiadam doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia wskazane w Zapytaniu ofertowym tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonałem należycie więcej niż 5 usługi o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 zł brutto każda polegających na świadczeniu usług organizacji wyjazdów służbowych, zakwaterowania, wyżywienia dla minimum 10 osób na terenie Grecji.
* Oświadczam, że znajdują się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia, prowadzona przeze mnie działalność jest ubezpieczona od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w obszarze turystyki na kwotę co najmniej 100 000 zł.

…………., dnia ………….

………………………………………….

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*