**URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO W RZESZOWIE**

**Departament Rozwoju Regionalnego**

 RR-V. 041.3.37.2016.DB Rzeszów, 2016-12-

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Województwo Podkarpackie / Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

**„*Organizacja szkolenia* warsztatowego dla JST w zakresie Akademii Samorządowej”.**

Oferujemy wykonanie usługi/dostawy/roboty budowlanej będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę
w wysokości\*:

............................ zł brutto za nocleg jednej osoby wraz z wyżywieniem

............................ zł brutto za salę szkoleniową

Do całości kwoty Wykonawca zobowiązany jest wliczyć koszt noclegu z dnia 14 na 15 grudnia 2016 dla sześciu osób wraz z wyżywieniem w postaci śniadania w dniu 15 grudnia 2016 r.

Całość: ..............................zł brutto (kalkulacja: 108 x cena jednostkowa za nocleg wraz z wyżywieniem + cena za salę szkoleniową + koszt noclegu z dnia 14 na 15 grudnia 2016 dla sześciu osób wraz z wyżywieniem w postaci śniadania w dniu 15 grudnia 2016 r.).

**Cena za nocleg, wyżywienie jednej osoby**, to cena jednostkowa za udział jednej

osoby w jednym z terminów dwudniowego szkolenia.

**Cena za salę szkoleniową** , to cena za udostępnienie sali

**Opis sposobu obliczenia ceny:**

1.Cena - 85 punktów

 **Punkty w kryterium „cena” zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.**

 **Wykonawca za kryterium cena może uzyskać maksymalnie 85 punktów: Punkty w kryterium zostaną obliczone według wzoru:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba przyznanych punktów = | najniższa zaoferowana cena brutto | x 85 |
| cena ocenianej oferty brutto |

2.Kryterium „Dostosowanie Hotelu dla osób niepełnosprawnych” -15 punktów

Zamawiający przyzna punkty za kryterium dostosowania dla osób niepełnosprawnych na podstawie oświadczenia wpisanego w formularz oferty, stanowiący załącznik do zaproszenia do złożenia oferty

5 punktów- winda umożliwiająca transport do pokoi w których zakwaterowani będą uczestnicy - posiada/nieposiada\*

5 punktów – posiadanie podjazdu dla osób niepełnosprawnych -**posiada/nieposiada\***

5 punktów- posiadanie przynajmniej czterech łazienek dostosowanych dla osób niepełnosprawnych - **posiada/nieposiada\***

**\*Niepotrzebne skreślić**

* + 1. Termin realizacji zamówienia: 13,14, 15,16, 19,20 grudnia 2016 r.
		2. Dane wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | nazwa wykonawcy |  |
| 2 | Adres |  |
| 4 | tel/fax |  |
| 5 | dane osób reprezentujących wykonawcę |  |
| 6 | nr KRS lub innego rejestru |  |
| 7 | osoba do kontaktów roboczychemail/ Tel. |  |

* + 1. Termin gwarancji: nie dotyczy
		2. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
		3. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
		4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.

**\*** istnieje możliwość zmiany opisu ceny, proponowanego w pkt 1, w zależności od charakteru usługi/dostawy/roboty budowlanej