**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**WOF-II.261.9.2017.DB**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska
w Kielcach**

**ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce**

.............................................

*(pieczęć / nazwa Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/ My, niżej podpisani:

....................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

 …………………………………………………………………………………………………………

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

 …………………………………………………………………………………………

*(Zarejestrowany adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)*

\*) niepotrzebne skreślić

Numer telefonu …………………… numer faksu: . …………………

adres email:…………………………………………………………………………

Odpowiadając na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego na ***Świadczenie usługi w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkolenia pn. „Zarządzanie znaczącymi aspektami środowiskowymi obejmującymi procedury ocen oddziaływania na środowisko i obszarów Natura 2000 w Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Kielcach”,*** *zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu dla tego postępowania, składamy niniejszą ofertę.*

1. Zobowiązujemy się wykonać całość zamówienia za ………………………zł brutto (słownie brutto: ……………………………………………………………….….zł), wyliczoną w oparciu o następującą kalkulację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **cena jednostkowa brutto****[zł/osobę]** | **Ilość**  | **Koszt ogółem brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | **Sala konferencyjna** wraz z obsługą i wyposażeniem, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia | x | 2 dni |  |
| **2.** | **Poczęstunek 26.09.2017 r.** | x | x | x |
| Serwis kawowy (kawa, herbata, woda, soki, ciastka) |  | 30 osób |  |
| Serwis kawowy (kawa, herbata, woda, soki, ciastka) |  | 20 osób |  |
| Lunch (zupa, drugie danie, deser, sok) |  | 20 osób |  |
| **Poczęstunek 27.09.2017 r.** | x | x | x |
| Serwis kawowy (kawa, herbata, woda, soki, ciastka) |  | 30 osób |  |
| Serwis kawowy (kawa, herbata, woda, soki, ciastka) |  | 20 osób |  |
| Lunch (zupa, drugie danie, deser, sok) |  | 20 osób |  |
| **3.** | **Wykładowca 26 i 27.09.2017r.** | x | 2 dni |  |
| **4.** | **Materiały szkoleniowe – szkolenie z zakresu funkcjonowania systemu ekozarządzania i audytu EMAS w tym zarządzania znaczącymi aspektami środowiskowymi obejmującymi procedury ocen oddziaływania na środowisko i obszarów Natura 2000** |  | 60 |  |
| **5.** | **Materiały szkoleniowe - szkolenie na audytorów wewnętrznych EMAS** |  | 20 |  |
| **Suma łącznie brutto** |

1. Oświadczamy, że ceny brutto podane w ust. 1, zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Opis obiektu, w którym będzie realizowana usługa, spełniającego wymagania zawarte w SOPZ:
* **proponowana lokalizacja hotelu (nazwa i adres):**

**……………………………………………………………………………………………….,**

* **standard hotelu (ilość gwiazdek):**

**……………………………………………………………………………………………….,**

* **odległość od siedziby Zamawiającego w metrach w linii prostej wg. narzędzia Mapy Google:**

**…………………………………………………………………………….…………………**

* **imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za koordynację szkolenia:**

**.…………………………………………………………………………….………………….**

1. Spełniamy poniższe dodatkowe kryteria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Spełnienie kryterium** | **Opis spełnienia kryterium (dowody)** |
| **1.** | Aspekt środowiskowy – materiały szkoleniowe drukowane na papierze pochodzącym z recyklingu lub na nośnikach elektronicznych | TAK/NIE\* | Materiały szkoleniowe zostaną przekazane w formie…………………….. …………………………………………… |
| **2.** | Dodatkowe uprawnienia - Wykonawca posiada zdany egzaminu na weryfikatora EMAS  | TAK/NIE\* | Potwierdzeniem zdanego egzaminu na weryfikatora EMAS jest ……………… (np. certyfikat nr z dnia) |

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku spełnienia kryterium nr 2 - dodatkowe uprawnienia Wykonawca, przedłoży kserokopię dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu na weryfikatora EMAS jako załącznik do niniejszego formularza.

1. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy - Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że \*)/\*\*):

ﬦ wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

ﬦ wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązany jest wskazać: nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku ………………………………………………………………………………………

 \*) właściwe zakreślić

\*\*) brak zakreślenia będzie rozumiany jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy/wzorze umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących Załącznik Nr 3 do ogłoszenia.
3. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców\*)/\*\*)

 \*) niepotrzebne skreślić

\*\*) niewskazanie podwykonawcy będzie rozumiane, że zamówienie w całości realizowane jest przez Wykonawcę składającego ofertę

……………………………………………………………………………………………….……………………………… (należy podać zakres zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy) …………………………………………………………………………………………………………………….………… (należy podać nazwę i adres podwykonawcy)\*\*\*).

\*\*\*) należy odpowiednio rozbudować w przypadku wskazania większej niż jeden liczby Wykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (imię i nazwisko, pieczęć imienna (zalecane) i podpis przedstawiciela/li upoważnionego/ych do reprezentacji Wykonawcy) |