**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**na kompleksową organizację Forum**

**Samorządności Aglomeracji Konińskiej**

FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:**

Nazwa …………….........................................................................................................................................

Siedziba…………….......................................................................................................................................

Nr telefonu……………..….............................................................................................................................

Adres e-mail……………................................................................................................................................

NIP……………...............................................................................................................................................

REGON......................................................................................................................................................

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Imię Nazwisko..........................................................................................................................................

nr telefonu...............................................................................................................................................

Zamawiający:

**Stowarzyszenie Aglomeracja Konińska**

z siedzibą w Koninie przy ul. płk. Witolda Sztarka 1, 62-500 Konin

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**kompleksowa organizacja Forum Samorządności Aglomeracji Konińskiej**

składam następującą ofertę:

1. **Tabela cenowa zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba forum** | **Koszt jednego forum w PLN (netto)** | **Koszt jednego forum** **w PLN (brutto)** | **Wartość netto - całkowita wartość usługi** **(kolumna 2 x kolumna 3)** | **Wartość brutto - całkowita wartość usługi** **(kolumna 2 x kolumna 4)** |
| *Kolumna 1* | *Kolumna 2* | *Kolumna 3* | *Kolumna 4* | *Kolumna 5* | *Kolumna 6* |
| **Kompleksowa usługa organizacji Forum Samorządności Aglomeracji Konińskiej** | **3** | **……… zł** | **……… zł** | **……… zł** | **………….. zł** |

w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość / J.m** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Wartość netto - całkowita wartość usługi** **(kolumna 2 x kolumna 3)** | **Wartość brutto - całkowita wartość usługi** **(kolumna 2 x kolumna 4)** |
| *Kolumna 1* | *Kolumna 2* | *Kolumna 3* | *Kolumna 4* | *Kolumna 5* | *Kolumna 6* |
| Wynajem sali z nagłośnieniem | 3 usługi | ……… zł | ……… zł | ………….. zł | ………….. zł |
| Promocja wydarzenia, zakup materiałów dla uczestników | 3 kpl. | ……… zł | ……… zł | ………….. zł | ………….. zł |
| Wynagrodzenie prelegentów | 3 usługi | ……… zł | ……… zł | ………….. zł | ………….. zł |
| Catering dla 100 osób – uczestników wydarzenia | 3 usługi | ……… zł | ……… zł | ………….. zł | ………….. zł |
| **SUMA** | **……… zł**  | **……… zł** | **……… zł** | **……… zł** |
| **Opis do SUMY** | Wartość Sumy powinna być równa z wartością w kolumnie 3 tabeli cenowej zamówienia | Wartość Sumy powinna być równa z wartością w kolumnie 4 tabeli cenowej zamówienia | Wartość Sumy powinna być równa z wartością w kolumnie 5 tabeli cenowej zamówienia | Wartość Sumy powinna być równa z wartością w kolumnie 6 tabeli cenowej zamówienia |

1. **Zgodnie z kryterium oceny ofert „Dodatkowe doświadczenie w organizacji wydarzeń tematycznych (DW)” zawartym w pkt. VII.2.2) zapytania ofertowego przedkładamy wykaz usług:**

*„Liczba przeprowadzonych wydarzeń tematycznych”*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/tytuł usługi organizacji konferencji/wydarzenia** | **Termin realizacji usługi** | **Liczba uczestników wydarzenia** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

Punkty zostaną przyznane za doświadczenie wykraczające poza wymagane minimum (czyli ponad 2 wydarzenia).

1. **Zgodnie z kryterium oceny ofert „Wykorzystanie narzędzi interaktywnych przez prelegenta wiodącego (WNI)” zawartym w pkt. VII.2.3) zapytania ofertowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko prelegenta** | **Nazwa wydarzenia** | **Termin realizacji wydarzenia** | **Rodzaj narzędzia interaktywnego** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

Punkty zostaną przyznane za wykazanie doświadczenia prelegenta lub zespołu prowadzącego
w aktywnym stosowaniu podczas wystąpień publicznych narzędzi interaktywnych (np. Mentimeter, Slido, Padlet, Miro, Kahoot), które zwiększają zaangażowanie uczestników i jakość przekazu.

**W imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach ustalonych w zapytaniu, w szczególności w Opisie przedmiotu zamówienia.
W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia, na które składam ofertę.
3. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z zapisami zapytania ofertowego i zgodnie
z oświadczeniami Wykonawcy zawartymi w ofercie.
4. Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Posiadam wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
6. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować **bez udziału / z udziałem podwykonawcy/ów\***.

**W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa i adres firmy podwykonawczej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Uwaga:*

* + - * 1. *należy wpisać i* ***określić przewidziany przedmiot (część/zakres) podwykonawstwa,*** *który* *wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy – jeżeli jest znany*
				2. *brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.*
1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

………………………………….……... .……………………………......….…………………………….

 Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

 Wykonawcy oraz składania oświadczeń

 woli w jego imieniu

*(\*niepotrzebne skreślić)*