**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OFERTA**

na świadczenie kompleksową organizację wizyty studyjnej

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

tel. …………………………………….

e-mail: ………………………………..

Regon: ……………………………….. NIP: …………………………………..

Za całość usługi w zakresie świadczenia kompleksowej organizacji wizyty studyjnej Wykonawca proponuje cenę netto w wysokości …………………………………., słownie złotych ……………………………….

Stawka …………..% VAT, wartość podatku …………………………….. zł

Cena brutto oferty:…………………………………………., słownie złotych ………………………………………………………

Cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w niej zawarte.

Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi pkt. I Opis przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.

Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

…………………………… …….…………………………………

 (miejsce, data) (podpis/podpisy/osób)

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

*………………………………*

*pieczątka Wykonawcy*

**Koncepcja wizyty studyjnej**

1. Kraj wizyty studyjnej: ………………………………………………………………………………

2. Miejscowość, w której zostaną zorganizowane spotkania:……………………………………………………………

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

1. Wybrany hotel:…………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Instytucje, w których zostaną zorganizowane spotkania:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji | Charakterystyka działalności |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Realizacja celów zamówienia wskazanych w pkt I . Zapytania ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| Cel wizyty studyjnej | Proponowany przez Wykonawcę sposób realizacji celu |
| Podniesione wiedzy we wdrażaniu prośrodowiskowych rozwiązań w zakresie wykorzystania małych instalacji odnawialnych źródeł energii. |  |
| Podniesione wiedzy we wdrażaniu prośrodowiskowych rozwiązań w zakresie efektywności energetycznej w budynkach publicznych. |  |
| Podniesione wiedzy we wdrażaniu prośrodowiskowych rozwiązań w zakresie efektywności energetycznej oświetlenia ulicznego. |  |
| Podniesione wiedzy we wdrażaniu efektywnych ekonomicznie i przyjaznych środowisku rozwiązań w publicznym transporcie zbiorowym. |  |
| podniesione wiedzy we wdrażaniu prośrodowiskowych rozwiązań usprawniającymi funkcjonowanie systemu ciepłowniczego. |  |

**5. Proponowane przez Wykonawcę spotkania w ramach wizyty studyjnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Instytucja** | **Temat spotkania** | **Data** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

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

*podpis osoby/osób* u*poważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*………………………………*

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

*………………………………*

*pieczątka Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM**

Pełna nazwa podmiotu:……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:…………………………………………………….

Stanowisko osoby składającej oświadczenie:…………………………………………………………

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na świadczenie usługi opracowania koncepcji oraz kompleksowej organizacji wizyty studyjnej, oświadczam**, że:

 **JESTEM/NIE JESTEM**1

powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Stowarzyszeniem Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego.

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 związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawaniu 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.

**1 niepotrzebne skreślić, brak skreślenie będzie równoznaczny z niezłożeniem oświadczenia, oferta będzie podlegała odrzuceniu**

 Miejscowość, .................................., dnia ...................................

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

*podpis osoby/osób* u*poważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko  | Opis przedmiotu zamówienia | Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa | Cena brutto w PLN | Okres realizacji zamówienia |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |