

**Załącznik nr 1 do zapytania 5/2023 z dnia 10.05.2023r. dot. usługi hotelowej i cateringu**

Nazwa i dokładny adres obiektu noclegowego	
Nazwa i adres podmiotu odpowiedzialnego za obiekt wraz z nr NIP (do zawarcia umowy)	
Dane kontaktowe	

**Oferta cenowa (ceny w kwotach brutto)**

Lp	Nazwa imprezy	Koszt pokoju jednoosobowego na dwie noce	Koszt pokoju dwuosobowego na dwie noce	Parking w cenie? TAK/NIE (jak „NIE” to koszt)	Koszt jednostkowy śniadania lub jest w cenie noclegu?	Koszt jednostkowy kolacji
1	Wojewódzka Spartakiada Osób Niepełnosprawnych, 2-4.06.2023r. nocleg dla śr. 47 osób					
2	Basketball Cup 2023, 13-15.10.2023r. – nocleg dla śr. 31 osób					
3	Paraolimpijski Puchar Polski w Strzelectwie Sportowym 2023, 27-29.10.2023r. nocleg dla śr. 41 osób					
4	Grand Prix Polski Osób Niepełnosprawnych w Tenisie Stołowym, 1-3.12.2023r. nocleg dla śr. 157 osób					

**Inne niż powyższe/uwagi (ilość dostępnych pokoi w danym terminie, informacje co do ilości miejsc parkingowych itp.).**

**Przykładowe menu w odniesieniu do podanej ceny w ofercie oraz informacja czy obiady mogą być dowieszone na miejsce odbywania się zawodów (na terenie Białegostoku)**

Śniadanie:

Kolacja:

.....  
*Data i podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu*

**Oświadczenia**

1.	Składając niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam że nie ma powiązania osobowego ani kapitałowego z Podlaskim Stowarzyszeniem Sportowym Osób Niepełnosprawnych „START” w Białymstoku - z osobami upoważnionymi do zaciągania w ich imieniu zobowiązań, lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez: <ul style="list-style-type: none"><li>• uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</li><li>• posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,</li><li>• pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</li><li>• 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.</li></ul>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty i możemy świadczyć usługi noclegu i cateringu wg. obowiązujących przepisów.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w procedurze wyboru wykonawcy zewnętrznego określone w zapytaniu ofertowym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
*Data i podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu*