

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o spełnieniu warunków uczestnictwa w postępowaniu

dnia: .....

wpłynęło: godz. ....

podpis zamawiającego: .....

FORMULARZ OFERTY						
<b>nr zapytania:</b>	001/3.9/2019 z dnia 29 listopada 2019 roku					
<b>zamawiający:</b>	GRUPA TIPMEDIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. CYPRYSOWA 1, 20-224 LUBLIN REGON: 361901284, NIP: 9462653563, KRS 0000583772 osoba do kontaktu: PIOTR MAREK tel. +48 501 490 517 e-mail: <a href="mailto:p.marek@tipmedia.pl">p.marek@tipmedia.pl</a>					
<b>Dane Wykonawcy:</b>	pełna nazwa Wykonawcy:					
	ul.					
	kod, miasto					
	NIP		KRS		Kod PKD	
	osoba do kontaktu:					
	tel.					
e-mail:						
<b>oferta z dnia:</b>						
<b>zakres oferty</b>	Przedmiotem zamówienia jest realizacja następujących usług: <b>Zadanie I:</b> Wynajęcie powierzchni wystawienniczej wraz z opłatą rejestracyjną i organizacją stoiska wystawienniczego na targach <b>Zadanie II:</b> Usługa związana z podróżą służbową, zakwaterowaniem osób oraz ich pobytem na targach <b>Zadanie III:</b> Usługa transportu eksponatów i osób wraz z ubezpieczeniem <b>Zadanie IV:</b> Wykonanie i dostawa materiałów promocyjnych					
<b>specyfikacja przedmiotu oferty:</b>	Wykonawca niniejszym potwierdza pełną zgodność specyfikacji przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym oraz oświadcza, że wszelkie rozbieżności w zakresie specyfikacji rozstrzygane będą na podstawie treści zapytania.					
OFERTA CENOWA						
Nazwa zadania			Cena netto		Cena brutto	
Zadanie I: Wynajęcie powierzchni wystawienniczej wraz z opłatą rejestracyjną i organizacją stoiska wystawienniczego na targach						
Zadanie II: Usługa związana z podróżą służbową, zakwaterowaniem osób oraz ich pobytem na targach						
Zadanie III: Usługa transportu eksponatów i osób wraz z ubezpieczeniem						
Zadanie IV: Wykonanie i dostawa materiałów promocyjnych						

<b>Łączna cena słownie netto:</b>	
<b>Łączna cena słownie brutto:</b>	
<b>termin związania ofertą:</b>	

**OŚWIADCZENIE OFERENTA\* (należy zaznaczyć znakiem X w odpowiednich polach)**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo nie jest w stanie powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym, polegającego w szczególności na: a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5% akcji c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika, d. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawaniu w związku małżeńskim albo we wspólnym pożyciu, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
2. Reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
3. Reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo nie jest przedmiotem wszczętego postępowania upadłościowego ani jego upadłość nie jest ogłoszona, nie jest poddane procesowi likwidacyjnemu, a jego sprawy nie są objęte zarządzaniem komisarycznym lub sądowym i nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
4. Reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo spełnia warunek posiadania wiedzy i doświadczenia	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
5. Reprezentowane przez mnie przedsiębiorstwo spełnia warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i posiada odpowiedni potencjał techniczny	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
6. Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
7. Akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
8. Przedmiot oferty spełnia wymagania Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia niniejszego zapytania ofertowego	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	
9. W przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego	<b>TAK</b>		<b>NIE</b>	

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. ....
2. ....
3. ....

**data, podpis osoby reprezentującej****Wykonawcę, pieczęć Wykonawcy:**

Załącznik nr 2 – Wykaz zrealizowanych usług targowo-wystawienniczych

1. W związku z zapytaniem ofertowym 001/3.9/2019 z dnia 29 listopada 2019 roku oświadczam, że reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo w ostatnich trzech latach liczonych od dnia złożenia niniejszej oferty było wykonawcą niżej wymienionych usług dla Wystawców na następujących imprezach targowo-wystawienniczych zagranicą, w tym w USA:
  - 1.
  - 2.
  - 3.
  - 4.
  - 5.
  - 6.
  
2. Jako dowód przedkładam referencje w postaci pisemnych potwierdzeń potwierdzających, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.

---

***data, podpis osoby reprezentującej  
Wykonawcę, pieczęć Wykonawcy:***

Załącznik nr 3 – Wykaz proponowanych połączeń lotniczych z wyszczególnieniem kosztu lotu wraz całkowitym czasem podróży, miejscami i czasem trwania przesiadek

1. W związku z zapytaniem ofertowym 001/3.9/2019 z dnia 29 listopada 2019 roku oświadczam, że w przypadku wybrania reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa do realizacji usługi objętej niniejszym zapytaniem dokonam zakupu biletów lotniczych wraz z kosztem nadania bagażu rejestrowanego na następującej trasie:

**Lot w dn. 04.02.2020**

Port wylotu z Polski: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 1: .....  
Czas pierwszego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 1: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 2: .....  
Czas drugiego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 2: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 3: .....  
Czas trzeciego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 3: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu docelowego: .....  
Czas czwartego odcinka podróży: .....

Łączny czas podróży z portu wylotu (z uwzględnieniem czasu przerw między lotami) do portu docelowego: Des Moines, Iowa: .....

**Lot powrotny w dn. 08.02.2020**

Port wylotu: Des Moines, Iowa  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 1: .....  
Czas pierwszego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 1: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 2: .....  
Czas drugiego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 2: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu przesiadkowego nr 3: .....  
Czas trzeciego odcinka podróży: .....

Port przesiadkowy nr 3: .....  
Godzina wylotu: .....  
Godzina przylotu do portu docelowego: .....  
Czas czwartego odcinka podróży: .....

Łączny czas podróży z Des Moines (z uwzględnieniem czasu przerw między lotami) do portu docelowego: Des Moines, Iowa: .....

**Całkowity koszt 2 biletów wg podanej specyfikacji:** .....zł

2. W przypadku niedostępności biletów na wskazanej wyżej trasie zobowiązuje się do znalezienia alternatywnego połączenia, o czasie podróży nie dłuższym niż wskazany powyżej.

**data, podpis osoby reprezentującej  
Wykonawcę, pieczęć Wykonawcy:**