

---

## FORMULARZ OFERTY

Zamawiający:

Fundacja „Instytut Innowacji i Zrównoważonego Rozwoju INNOWO”

Tyniecka 38, 02-621 Warszawa, Polska

KRS: 0000736306, NIP: 5213831236, REGON: 380515304

Data oferty

### 1. INFORMACJE O WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy:

.....

dres siedziby:

.....

Numer NIP:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

Osoba do kontaktu:

.....

### 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Usługa wsparcia logistycznego cyklu konferencji w ramach projektu REPowerEU – Zielona Transformacja Energetyczna dla Samorządów Lokalnych, obejmująca następujące zadania:

- a) Zapewnienie sali konferencyjnej dla 60 osób (ustawienie teatralne).
- b) Zapewnienie cateringu dla 60 osób, obejmującego:
- c) - przerwę kawową w godzinach 9:00–16:00,
- d) - menu lunchowe z daniem mięsnym i wegetariańskim (bufet szwedzki).
- e) Zapewnienie udziału prelegentów - ekspertów z zakresu zielonej transformacji w JST.
- f) Organizacja transportu i noclegów prelegentów (20 osób na każdą konferencję).
- g) Zapewnienie obsługi fotograficznej (min. 20 zdjęć z każdej konferencji).
  
- h) Zapewnienie nagłośnienia, ekranu i obsługi technicznej.
- i) Miasta realizacji konferencji: Warszawa, Gdańsk, Kraków, Poznań, Rzeszów, Białystok, Wrocław. PO jednej konferencji w każdym z wymienionych miast.

### 3. HARMONOGRAM REALIZACJI

- Planowany okres realizacji: Listopad 2024 r. – Czerwiec 2025 r.
- Dаты poszczególnych konferencji zostaną ustalone przez Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem.

### 4. KOSZTORYS

Lp.	Usługa / Pozycja	Koszt całkowity netto	Koszt całkowity brutto
1	Wynajem sal konferencyjnych		
2	Catering		
3	Organizacja udziału prelegentów		
4	Organizacja dojazdu i noclegów prelegentów		
5	Obsługa fotograficzna		
6	Obsługa techniczna (nagłośnienie, ekran)		
	<b>Razem w PLN</b>		

### 5. CAŁKOWITA CENA OFERTY

Cena netto:..... PLN

Cena brutto: ..... PLN

### 6. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie jego warunki.
- Posiadam niezbędne doświadczenie oraz zasoby do prawidłowej realizacji zamówienia.
- Przedstawione ceny są zgodne z opisem zamówienia i uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Data: .....

Podpis Wykonawcy: .....

### 7. ZAŁĄCZNIKI (do uzupełnienia przez Wykonawcę)

1. Opis doświadczenia Wykonawcy.
2. Referencje potwierdzające realizację podobnych projektów.
3. Szczegółowy kosztorys oferty.

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza wraz z załącznikami na adres e-mail: kontakt@innowo.org do dnia 18.11.2024 r. do godziny 10:00.