**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**   
**W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA ŚWIADCZENIE USŁUGI WYŻYWIENIA**

**DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA TERENIE BYDGOSZCZY” [DDP VIRTUS]**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA:** | |
| Nazwa firmy: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty): |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis doświadczenia Oferenta z uwzględnieniem kryteriów wskazanych w punkcie 3 Warunków udziału w postępowaniu. Do oferty należy dołączyć referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług, wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.** | | | | | |
| **Lp.** | **Dane podmiotu (nazwa, adres), na rzecz którego zrealizowano usługę** | **Wartość zrealizowanych zamówień** | **Termin realizacji usługi** | | **Opis i zakres świadczonych usług (m.in. elementy usługi cateringowej, częstotliwość dostaw, grupa odbiorców).** |
| **1** |  |  |  | |  |
| **2** |  |  |  | |  |
| **Wartość posiadanego przez Oferenta ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia** | | |  | | |
| **Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego, w którym zawarta została polisa** | | |  | | |
| **KRYTERIA OCENY:** | | | | | |
| **Kryterium 1** | | | | | |
| **CENA ZA ZESTAW CATERINGOWY DLA 1 UCZESTNIKA DZIENNIE (BRUTTO)** – cena brutto zgodnie z wymogami wskazanymi/opisanymi w przedmiocie zamówienia. | | | | ……………………………………………zł | |
| CENA W ZŁOTYCH (proszę wskazać do dwóch miejsc po przecinku) | |
| **Kryterium 2** | | | | | |
| **Deklaracja zatrudnienia pracowników w niekorzystnej sytuacji, bezpośrednio do świadczenia usług wchodzących w zakres zamówienia.** | | | | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE | |
| **Kryterium 3** | | | | | |
| **Deklaracja dostarczania zestawów cateringowych do siedziby DDP z wykorzystaniem aut nisko lub zeroemisyjnych na poziomie minimum 10% dostaw w miesiącu** | | | | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE | |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę wpisać ogólne informacje na temat pojazdu/pojazdów przeznaczonych do realizacji usługi spełniających kryterium nisko/zeroemisyjności. | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria określone w zapytaniu ofertowym uprawniające do złożenia oferty oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że prowadzę działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Oświadczam, że reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie   
   oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym,   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że oferta ważna jest przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.

…………………………… ………………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenieo braku powiązań**

………………………………..  
nazwa i adres oferenta

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OFERENTA** |
| Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres oferenta/wykonawcy) oświadczam, że:   * + - * nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem i Partnerami projektu: **Agencją Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc** (NIP 8781695922, REGON 340623485), **Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy** (NIP: 5540312438, REGON: 090563606), **Miastem Bydgoszcz** (NIP: 9531011863, Regon: 092351297), **Kujawsko- Pomorską Izbą Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy** (NIP: 5541009423, REGON: 000446411) **Fundacją RÓWNIK** (NIP: 9671426713, REGON: 383015281) lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Agnieszka Wiechecka),       * zastępcy prawni lub członkowie organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta/wykonawcy nie pozostają w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub nie są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo nie pozostają we wspólnym pożyciu z **Agencją Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc** (NIP 8781695922, REGON 340623485**Polskim Towarzystwem Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy** (NIP: 5540312438, REGON: 090563606), **Miastem Bydgoszcz** (NIP: 9531011863, Regon: 092351297), **Kujawsko- Pomorską Izbą Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Bydgoszczy** (NIP: 5541009423, REGON: 000446411) **Fundacją RÓWNIK** (NIP: 9671426713, REGON: 383015281)lub osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania o udzielenia niniejszego zamówienia (Agnieszka Wiechecka).   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, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, 2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, 3. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. |

…………………………… ………………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta

**Załącznik nr 3**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Agencja Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc, ul. Gdańska 105/4, 85-022 Bydgoszcz,   
   tel. 601 619 159, e-mail: info@psg.edu.pl.
2. W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zapraszamy do kontaktu pod adresem e-mail: info@psg.edu.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia oferty i ewentualnej realizacji zamówienia wynikającego z Zapytania ofertowego na świadczenie usługi wyżywienia uczestników projektu „Świadczenie usług opiekuńczych na terenie Bydgoszczy”.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
   gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Mając powyższe na uwadze wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w ofercie danych osobowych.**

…………………………………….. …………………………………  
miejscowość, data podpis Oferenta

**Załącznik nr 4**

**Oświadczenieo braku przesłanek wykluczenia**

………………………………..  
nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. Poz. 835).

Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem objętą/ym sankcjami, o których mowa w art. 5 k ust. 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Oświadczam, że nie jestem osobą/podmiotem/organem posiadającym siedzibę w Rosji, który w ponad 50% jest własnością publiczną lub jest pod kontrolą publiczną, objętym sankcjami zgodnie z art. 5 l ust 1 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Oświadczam, że nie zostałem wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami, prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.

…………………………… ………………………………………………

miejscowość, data podpis Oferenta