Załącznik nr 1

…………….., dnia …………….

Forum Organizacji Pozarządowych  
Działających Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych,  
Chorych i Ich Rodzin Pod Nazwą „Razem”  
ul. Kazimierza Brodzińskiego 4,  
41-800 Zabrze  
NIP 6482489036

**FORMULARZ OFERTOWY**

Złożony w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2024/pswar na realizację usługi przygotowania i dostarczenia posiłków dla 30 uczestników/uczestniczek projektu objętych wsparciem w ramach zadania dotyczącego funkcjonowania Dziennego Domu Pobytu „Po swojemu” w Zabrzu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP/PESEL** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

W odpowiedzi na Państwa zapytanie ofertowe nr 2/2024/pswar z dnia 13.11.2024 r. w ramach realizacji projektu pn.: „Po swojemu, ale Razem” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego +, na realizację usługi przygotowania i dostarczenia posiłków do Dziennego Domu Pobytu w Zabrzu, przedstawiam niniejszą ofertę:

1. Warunki udziału:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis doświadczenia Oferenta z uwzględnieniem kryteriów wskazanych w opisie Warunków udziału w postępowaniu. Do oferty należy dołączyć referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług. | | | |
| Dane podmiotu (nazwa, adres), na rzecz którego zrealizowano usługę | Wartość zrealizowanych zamówień | Termin realizacji usługi/usług | Opis i zakres świadczonych usług (m.in. elementy usługi cateringowej, częstotliwość dostaw, grupa odbiorców). |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenia w załącznikach: | |
| Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Brak powiązań osobowych lub kapitałowych | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Oferent nie podlega wykluczeniu ze względu na przesłanki tzw. podmiotów rosyjskich w związku agresją Rosji wobec Ukrainy | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Oferent nie naruszył obowiązków w dziedzinie ochrony środowiska, prawa socjalnego lub prawa pracy | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |

1. Kryteria:
2. Cena - oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym za:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena jednostkowa, tj. cena brutto za jednodniowe wyżywienie na 1 osobę |  |
| W tym VAT (stawka % + wartość) |  |
| Łączna wartość brutto |  |

1. Zastosowanie rozwiązań proekologicznych:

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracja zastosowania rozwiązania proekologicznego: | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Liczba rozwiązań: ………….. | Opis proponowanego rozwiązania i przykład jego wdrażania w trakcie realizowanej usługi  ………………………………………………. |

1. Zatrudnianie osoby/osób z niepełnosprawnościami:

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracja zatrudniania osoby/osób z niepełnosprawnościami: | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Liczba: ………………………. | |

1. Zaproponowanie dodatkowego świadczenia dla uczestników

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracja świadczenia dodatkowego świadczenia dla uczestników | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| Krótka charakterystyka pierwszego świadczenia |  |
| Krótka charakterystyka drugiego świadczenia |  |
| Krótka charakterystyka trzeciego świadczenia |  |

Przy realizacji zamówienia Zamawiający będzie ponosił koszt faktycznie zamówionych posiłków.

……………………………………………

Podpis Oferenta

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Podpisując ofertę oświadczam, że:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania zapytania ofertowego nr 2/2024/pswar.
2. Zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Podana wyżej cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie podlega zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, jednocześnie deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach uzgodnionych każdorazowo z Zamawiającym. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego i realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem.
7. Przedmiotowe zamówienie zamierzamy wykonać sami i nie będziemy go powierzać innej osobie lub jednostce.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru). Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą RODO i akceptuję jej zapisy.
9. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

………………………. ……………………………………..

Miejscowość i data Podpis Wykonawcy