Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/FESL/07.02/2025

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………………….. |
| Adres: | ………………………………………………………………….. |
| NIP: | ………………………………………………………………….. |
| REGON: | ………………………………………………………………….. |
| Telefon: | ………………………………………………………………….. |
| Adres e-mail: | …………………………………………………………………... |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………... |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **4/FESL/07.02/2025** dotyczące zamówienia na usługę polegającą na dostarczaniu wyżywienia dla uczestników/czek projektu „Twoja nowa droga do zmiany”, oferuję wykonanie całości zamówienia objętego przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu, zgodnie   
z poniższym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Łączna liczba stawek** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO**  *(bez podatku VAT)* | **Cena całkowita NETTO**  (kolumna 1 x kolumna 2) |
| **1** | **2** | **3** |
| 3600  (24 miesiące x 5 UP x 30 dni) |  |  |
| **PODATEK VAT ….%:**  *(jeżeli dotyczy)[[1]](#footnote-1)* | |  |
| **Cena całkowita BRUTTO:**  *(cena łączna netto + podatek VAT)* | |  |

1. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i zgodnie z postanowieniami umownymi;
3. Zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Podana cena będzie stanowić pełne obciążenie, uwzględniając koszty zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ponoszone przez Zamawiającego i Wykonawcę.
4. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 7 Zapytania ofertowego, na dowód czego załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu:** | **Dane/informacje w zakresie załączanych dokumentów (nazwa/nr/data wystawienia itp.)** |
| 1. aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r. (t. j. Dz.U. z 2023 poz.1448) |  |
| 1. zaświadczenie lub referencje |  |

1. Do oferty załączam również pozostałe załączniki (o ile dotyczy, np. pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy):
2. Załącznik nr 2.
3. …………………. .
4. ………………… .
5. ………………….

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (data) | …………………………………………  (podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy, zgodnie z załączonym pełnomocnictwem) |

1. Wykonawcy niebędący płatnikami podatku VAT wpisują: "nie dotyczy".

   Wykonawcy, którzy są zwolnieni z podatku VAT, wpisują "zw" oraz podają podstawę prawną zwolnienia z VAT.

   Wykonawcy, którzy posiadają stawkę VAT inną niż 23%, wpisują podstawę prawną zastosowania innej stawki. [↑](#footnote-ref-1)