**Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego**

……………………………….

Miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby Wykonawcy** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS (jeśli dotyczy)** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **z dnia 19.12.2025 r. nr 07.6.21.DDP.12.2025**, składam/y następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania: **świadczenie usług cateringowych (przygotowanie i dostarczenie gotowych posiłków) celem realizacji projektu pn.: „Aktywny Senior. Dzienny Domu Seniora w Gorlicach-edycja 2"** realizowany jest przez Fundację Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych ,,Wyjdź z Domu”, na podstawie umowy z Małopolskim Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie nr. FEMP.06.21-IP.01-1322/24-00 z dnia 17 marca 2025 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.21 Wsparcie usług społecznych w regionie, określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Część I – catering codzienny | Koszt netto w PLN za przygotowanie i dostarczenie jednego dwudaniowego posiłku (obiadu) dla jednej osoby w ramach cateringu codziennego | Podatek VAT ….% | Koszt brutto w PLN za przygotowanie i dostarczenie jednego dwudaniowego posiłku (obiadu) dla jednej osoby w ramach cateringu codziennego | Liczba jednostek (253 dni x 35 osób) | Łączny koszt brutto za realizację przedmiotu zamówienia w części I |
| 1 | A | B | C | D | E |
| 2 |  |  |  | 8855 |  |
|  | Część II – spotkania okoliczno ściowe | koszt netto w PLN za przygotowanie i dostarczenie cateringu na spotkanie okolicznościowego dla jednej osoby | Podatek VAT ….% | koszt brutto w PLN za przygotowanie i dostarczenie cateringu na spotkanie okolicznościowego dla jednej osoby | Liczba jednostek  (4 spotkania x 35 osób) | Łączny koszt brutto za realizację przedmiotu zamówienia w części II |
| 3 | A | B | C | D | E |
| 4 |  |  |  | 140 |  |
| 5 | **Łączny koszt brutto realizacji zamówienia = wartość w komórce E2 + wartość w komórce E4** | | | | |  |

Słownie brutto w PLN. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę/  
elektroniczny podpis kwalifikowany)

**Załącznik nr 2 - Wzór oświadczenia Wykonawcy**

………………………….…………..

Miejscowość i data

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………….

Adres Wykonawcy

…………………………………………….

Nr NIP Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że:

* Wykonawca **znajduje się/nie znajduje się**[[1]](#footnote-1) w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
* Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
* Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
* w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………………………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę/  
elektroniczny podpis kwalifikowany)

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Wykaz usług**

………………………….…………..

Miejscowość i data

…………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………….

Adres Wykonawcy

…………………………………………….

Nr NIP Wykonawcy

**Wykaz usług potwierdzających spełnianie warunku dotyczącego   
posiadania zdolności technicznej i zawodowej**

(wykonanych w okresie pięciu ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) na:

**świadczenie usług cateringowych (przygotowanie i dostarczenie gotowych posiłków) celem realizacji projektu pn.: „Aktywny Senior. Dzienny Domu Seniora w Gorlicach-edycja 2"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zrealizowanej usługi** | **Wartość netto wykonanej**  **usługi** | **Data wykonania (zgodnie z zawartą umową)**  **Należy wskazać okres od dnia …. do dnia…..** | **Miejsce wykonania**  **nazwa i adres zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………..

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę/  
elektroniczny podpis kwalifikowany)

POUCZENIE:

1. Należy pamiętać o dołączeniu do wykazu dowodu potwierdzającego, że usługa wykazana w wykazie została wykonana należycie (referencje, rekomendacja lub potwierdzenia należytego wykonywania usługi)
2. W okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), Wykonawca wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje) należycie **co najmniej trzy usługi** polegające na świadczeniu usług cateringu polegającego na zorganizowaniu wyżywienia, tj. na dostarczaniu co najmniej dwudaniowego obiadu - stałego i powtarzającego się, przy czym każda z usług świadczona była nieprzerwanie przez okres co **najmniej 6 miesięcy** oraz wartość każdej   
   z usług była nie mniejsza niż **60 000 zł brutto**.

**Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia dotyczącego powiązań osobowych lub kapitałowych**

………………………….………..

Miejscowość i data

…………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………….

Adres Wykonawcy

…………………………………………….

Nr NIP Wykonawcy

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca …………………………………………………………………. (nazwa Wykonawcy) **jest/nie jest**[[2]](#footnote-2) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (Fundacja Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych ,,Wyjdź z Domu”).

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

………………………………………………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę/  
elektroniczny podpis kwalifikowany)

**Załącznik nr 5 – oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

………………………….………..

Miejscowość i data

…………………………………………….

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………….

Adres Wykonawcy

…………………………………………….

Nr NIP Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

………………………………………………………………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę/  
elektroniczny podpis kwalifikowany)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)