**Zał. nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**NR 32/CAT/KPO**

w ramach projektu nr KPOD.05.08-IW.06-0042/25-00,

nazwa projektu: Szkoła jutr@ II,

realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności,

Inwestycja C2.1.3. E-kompetencje

**OFERTA**

**I DANE WYKONAWCY**

Nazwa firmy:

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

Adres firmy:

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

NIP lub PESEL:

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

Telefon kontaktowy:

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

E-mail:

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

**II OFERTA CENOWA**

1. **Oferta cenowa do Zamówienia** – świadczenie usługi cateringowej wraz z dowozem, przygotowaniem stołu cateringowego, ustawieniem sprzętu, naczyń i produktów spożywczych na stole cateringowym oraz posprzątaniem po zakończeniu serwowaniu posiłków podczas następujących szkoleń stacjonarnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa grupy** | **Adres** | **Data i godzina szkolenia nr 1** | **Data i godzina szkolenia nr 2** | **Liczba uczestników (w tym prowadzący)** |
| Sępólno Krajeńskie 1 | Szkoła Podstawowa w Zalesiu, Zalesie 36, 89-400 Sępólno Krajeńskie | 07.01.2026 14:00-21:00 | 08.01.2026 14:00-21:00 | 11 |

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że oferuję wykonanie zamówienia za następującą kwotę:**  **usługa cateringowa za osobę: ……………… PLN brutto**  **(słownie: ................................................................................),**  **w tym VAT (jeśli dotyczy): ................. PLN.** |

**III OŚWIADCZENIA**

Wykonawca oświadcza, że:

1. dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania tj. posiada aktualne zezwolenie Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej stwierdzające spełnienie wymagań higieniczno-zdrowotnych do żywienia zbiorowego/możliwości prowadzenia cateringu.

**Załącznik do oferty podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub przez profil zaufany przez Wykonawcę:**

1. Oświadczenia (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego)

|  |  |
| --- | --- |
| ..............................................................  Miejscowość i data | ..............................................................  Podpis Wykonawcy (kwalifikowany podpis elektroniczny  lub podpis profilem zaufanym) |