**Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego**

|  |
| --- |
| ………………………….…………..  Miejscowość i data |

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe **2/HDA/OZ/2025** z dnia **4.12.2025**, którego przedmiotem jest realizacja usługi:

**przygotowania i dowożenia posiłków dla maksymalnie 40 uczestników/czek projektu „Opieka od zaraz!” realizowanego** na podstawie umowy o dofinansowanie nr FESW.09.04-IZ.00-0032/24 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 Priorytet IX Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Łączna liczba** | **Cena jednostkowa za zestaw obiadowy**  **(w PLN brutto)** | **Całkowity koszt w PLN brutto (łączna liczba x cena jednostkowa)** |
| Przygotowanie i dowożenie posiłków – zestawów obiadowych (I danie, II danie, napój) dla 40 os. przez 12 miesięcy (średnio 21 dni w miesiącu) | **10 080** |  |  |
| **CAŁKOWITY KOSZT** | | |  |

Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

* 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 posiadani
* Dysponuję potencjałem technicznym do realizacji zamówienia.
* Akceptuję treść zapytania bez zastrzeżeń
* Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
* Posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zaznaczyć właściwe:

* 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.

Do oferty załączam (zaznaczyć właściwe):

* Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (Zamawiający) (zał.2),
* Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań (Lider Projektu) (zał.2a),
* Oświadczenie dotyczące spełnienia pozostałych warunków udziału w postępowaniu (zał. 3),
* Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych (zał. 4).
* Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego (KRS) lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG)
* Zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń społecznych
* Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP - wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
* Inne: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

………………………..………………………..……………………………

(Podpis Wykonawcy /osoby/osób   
reprezentującej/cych Wykonawcę)

**Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych**

………………………….…

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca …………………….…………………………………………………………. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - HDA – CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU HUBERT DURLIK, ul. Leśna1A/2, 25-509 Kielce, NIP 9590808310.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym   
oraz Partnerem Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz Partnera Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego   
oraz Partnera 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;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam również, iż nie pozostaje z Zamawiającym oraz Partnerem Zamawiającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

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

………………………..……………………

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę

**Załącznik nr 2a - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych**

………………………….…

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca …………………….…………………………………………………………. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Liderem Projektu – Fundacją Challenge Europe, Al. IX Wieków Kielc 6/17   
25-516 Kielce, NIP 959195046

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym   
oraz Partnerem Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz Partnera Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego   
oraz Partnera 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;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam również, iż nie pozostaje z Zamawiającym oraz Partnerem Zamawiającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

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

………………………..……………………

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału**

……………………….

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy:** |  |

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że1:

* 1. Wobec Wykonawcy nie orzeczono prawomocnego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
  2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.; dalej „rozporządzenie 833/2014”)
  3. Wobec Wykonawcy nie zachodzą 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. z 2022 r., poz. 835),
  4. Wykonawca/ członek organu zarządzającego lub nadzorczego/ wspólnik/osoba wykonująca usługę na rzecz wykonawcy nie został skazany za przestępstwa wskazane w części VII pkt. 7 Zapytania ofertowego.
  5. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem podatków i opłat.
  6. Wykonawca nie posiada zaległości z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
  7. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
  8. 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.

………………………..………………………..…………………

(Podpis Wykonawcy /osoby/osób   
reprezentującej/cych Wykonawcę )

**Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych**

………………………….…

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż Wykonawca …………………….…………………………………………………………. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (HDA – CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU HUBERT DURLIK, ul. Leśna1A/2, 25-509 Kielce, NIP 9590808310.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym   
oraz Partnerem Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz Partnera Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego   
oraz Partnera 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;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam również, iż nie pozostaje z Zamawiającym oraz Partnerem Zamawiającego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności prowadzonego postępowania.

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

………………………..……………………

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę

**Załącznik nr 4 -** **Oświadczenie dotyczące aspektów społecznych**

………………………….…

Miejscowość i data

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |

Przystępując do postępowania nr 2/HDA/OZ/2025 o udzielenie zamówienia na **usługę:**

**przygotowania i dowożenia posiłków dla maksymalnie 40 uczestników/czek projektu „Opieka od zaraz!” realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie nr FESW.09.04-IZ.00-0032/24 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 Priorytet IX Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.**

oświadczam, iż zatrudnię/nie zatrudnię\* (niewłaściwe skreślić) 1 osobę do realizacji usługi (zatrudnienie w okresie realizacji usługi) należącą do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1), 8) lub 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych tj. co najmniej 1 osoby należącej do kategorii osób, o których mowa w art. 94 ust. 1 pkt 1), 8) lub 10 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych lub legalnie przebywających na terenie Polski osób, o których mowa w art. 1 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, tj. co najmniej 1 osoby należącej do kategorii:

− osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

− osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

− osób będących członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będących członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym,

lub

− legalnie przebywających na terenie Polski obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, obywateli Ukrainy posiadających Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub nieposiadających obywatelstwa ukraińskiego małżonków obywatela Ukrainy, o ile przybyli oni na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa i nie są obywatelami polskimi ani obywatelami innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej.

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości i oświadczam, że fakt zatrudnienia do realizacji usługi osoby należącej do jednej z kategorii będzie weryfikowany przez Zamawiającego na każdym etapie realizacji przedmiotu zamówienia.

………………………..……………………

(Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentującej/cych Wykonawcę)