Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026

**Formularz ofertowy**

............................................. .............................................

Dane /pieczęć Wykonawcy Miejscowość, data

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa |  |
| Adres |  |
| Osoba fizyczna /firma | Osoba fizyczna Firma |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr KRS |  |
| Telefon |  |
| Adres e – mail |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępuję do zapytania ofertowego z dnia **06.02.2026** r. na świadczenie usługi cateringowej w formie przerwy kawowej oraz obiadu podczas 8 szkoleń w ramach Zapytania ofertowego **nr 06\_2026**, przewidziane do realizacji w ramach projektu **FEMP.06.21-IP.01-1337/24.** Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi cateringowej dla ok. 9 osób podczas 8 szkoleń.

Miejsce realizacji usług lekarza: Gmina Kocmyrzów-Luborzyca, Niepołomice, Krzeszowice.

Zamówienie będzie realizowane od **02.2026 do 06.2029 przez cały okres realizacji projektu.**

Zakres udzielanych świadczeń obejmuje:

1. Serwis obiadowy składający się z:

- drugie danie składające się z: mięsa po 150 g/os wraz z surówką/sałatka/gotowane warzywa minimum 150 g/os oraz dodatkami do wyboru: frytki/ziemniaki/ ryż kasza itp. -150 g/os;

- do wyboru danie bezmięsne;

- możliwości uwzględnienia specjalnych diet (np. bez laktozy/glutenu) po wcześniejszym zgłoszeniu.

2. Serwis kawowy (przerwa kawowa całodzienna) składający się z :

- kawa, herbata, mleko, cukier, cytryna - nielimitowaną dostępność przez cały czas szkolenia

- woda niegazowana - nielimitowaną dostępność przez cały czas szkolenia

- woda mineralna gazowana - 500 ml/os.

- mini drożdżówki/rogaliki - 3 szt./os.

- kanapki koktajlowe - 3 szt./os.

- ciasteczka dekoracyjne po 100 g/na osobę

3. Oferent zapewni informację o alergenach (oznakowanie) oraz możliwości uwzględnienia diet (np. bez laktozy/glutenu) po wcześniejszym zgłoszeniu.

4. Oferent zapewnia własne naczynia (termosy/podgrzewacze, filiżanki, talerzyki, szklanki/kubeczki, łyżeczki, cukiernice, talerze itp.) zgodnie z wymaganiami menu. Zamawiający dopuszcza możliwość użycia naczyń i sztućców jednorazowych, odpowiednich do serwowanych dań/napojów.

5. Przygotowanie, dowóz i podanie, ustawienie poczęstunku w formie szwedzkiego stołu.

6. Uprzątnięcie sali po zakończeniu spotkania.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, za kwotę całkowitą (cena za osobodzień usługi cateringowej podczas szkolenia):

**Cena brutto: …………………………………………………………………………………………………………zł**

**słownie: ....................................................................................................................**.

w tym: cena netto …………………………… zł, podatek VAT .......................... %, tj. .................................... zł

Deklaruje, iż po przyjęciu przedmiotowego zlecenia łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie. W przypadku zmiany powyższego zaangażowania zobowiązuję się poinformować Zamawiającego o tym fakcie.

1. Oświadczam/y, że w cenie mojej/naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia w tym podatek VAT (w przypadku działalności) a także koszty PIT I ZUS w przypadku osób fizycznych.
2. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w Zapytaniu ofertowym z załącznikami termin i sposób płatności wynagrodzenia za wykonanie zamówienia
3. Oświadczamy, że oferujemy realizację zamówienia w sposób w pełni odpowiadający wszystkim wymaganiom Zamawiającego określonym w Zapytaniu ofertowym z załącznikami, w szczególności w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że:
5. zapoznałem/zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
6. posiadam/y uprawnienia, wiedzę oraz doświadczenie do wykonania przedmiotowego zamówienia,
7. dysponuję/dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
8. znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

...............................................................................

*(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy z Zamawiającym**

Przystępując do Zapytania ofertowego w ramach projektu pt. ***„Wsparcie Bez Granic- Nowoczesne Centrum dla Opiekunów”*** oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych wykonawcy

**..........................................…**

**...................................………..**

**......................................…….**

Nazwa oferenta

z zamawiającym **Fundacja Wspierania Rodzin Pogodna Przystań, ul. Nad Stacją 27, 32-010 Łuczyce**

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.

...............................................................................

*(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/a...................................................... (imię i nazwisko Oferenta) zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Fundacja Wspierania Rodzin Pogodna Przystań, ul. Nad Stacją 27, 32-010 Łuczyce** , jako Administratora tych danych, na potrzeby przeprowadzenia postępowania zakupowego w ramach projektu pt. ***„Wsparcie Bez Granic- Nowoczesne Centrum dla Opiekunów”,*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w realizowany jest w realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Operacyjnego: FEMP - Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, 06. Osi Priorytetowej: Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 21 Wsparcie usług społecznych w regionie Typ projektu C. Usługi zgodne z zasadą deinstytucjonalizacji, w zakresie zapewnienia opieki osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek lub usługi w zakresie wsparcia opiekunów nieformalnych.

………………………………… ……………………………………

miejscowość, data  *(podpis Oferenta/osoby proponowanej do zespołu)*

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026

**OŚWIADCZENIE SANKCYJNE**

Oferent oświadcza, że zgodnie z art. 22 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.) oraz zgodnie z art. 7 ust. 1 tej ustawy nie jest podmiotem/osobą:

* 1. znajdującą się w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 lub na liście osób i podmiotów objętych sankcjami opublikowanej na stronie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
  2. beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655), o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
  3. wykonawcą zamówienia, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wpisany   
     w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Oferent oświadcza, że nie jest wpisany w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani na listę sankcyjną, ani nie spełnia innych w/w przesłanek, w związku z powyższym oferta nie podlega wykluczeniu 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. poz. 835 ze zm.).

……………………..…………… ………………………………

*miejscowość i data*    *(podpis Oferenta)*

*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026*

***OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW PRAWNYCH I KAPITAŁOWYCH***

Jako Oferent Przystępując do Zapytania ofertowego **nr 06\_2026** z dnia **06.02.2026** r. na świadczenie usługi cateringowej w formie przerwy kawowej oraz obiadu podczas 8 szkoleń, w ramach projektu **FEMP.06.21-IP.01-1337/24** oświadczam, że:

1. posiadam doświadczenie, wiedzę, umiejętności i kwalifikacje do prawidłowego  i zgodnego z prawem wykonania Przedmiotu Umowy oraz zasoby finansowe pozwalające na prawidłowe i terminowe wykonanie Umowy,

1. nie otwarto wobec mnie likwidacji i nie ogłoszono upadłości (dotyczy podmiotu gospodarczego).

*…………………………………… ...................................................................*

*miejscowość, data    (podpis Oferenta)*

*Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego nr 06\_2026*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM DOT. KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

Jako Oferent Przystępując do Zapytania ofertowego **nr 06\_2026** z dnia **06.02.2026** r. na świadczenie usługi cateringowej w formie przerwy kawowej oraz obiadu podczas 8 szkoleń, w ramach projektu **FEMP.06.21-IP.01-1337/24** oświadczam, że:

spełniam/-y kryterium dot. klauzuli społecznej określone w zapytaniu ofertowym tj.:

a) Moja działalność obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami co najmniej jednej z poniższych grup:

* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
* bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* osób poszukujących pracy, które nie pozostają w zatrudnieniu lub nie wykonują innej pracy zarobkowej, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy, mających trudności w integracji ze środowiskiem;
* osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
* osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
* 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 do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
* 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

b) Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia z wykorzystaniem co najmniej jednej nowo zatrudnionej osoby (na podstawie umowy o pracę), która należy do co najmniej jednej z niżej wymienionych grup:

* bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego;
* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
* innych osób niż określone w pkt 1, 2 i 3, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Zobowiązuję się w okresie realizacji zamówienia do udostępnienia w każdym czasie dokumentacji niezbędnej do weryfikacji spełniania kryterium (dokumentów poświadczających zatrudnienie pracownika na podstawie umowy o pracę oraz poświadczających status osoby zatrudnionej).

…………………………………………………

(podpis Oferenta)