Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr 03/05/2017/OWES/SGR

**CZĘŚĆ A**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczący wyboru usług cateringowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

………………………………………………………

miejscowość, data

**DANE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| **Adres** |  |
| **Tel./fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu**  |  |
| **E-mail osoby do kontaktu** |  |
| **Telefon osoby do kontaktu** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usług cateringowych w projekcie pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” przedkładam niniejszą ofertę:

1. **CENA OFERTY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ WYDARZENIA** | **CENA JEDNOSTKOWA****BRUTTO** | **KWOTA USŁUGI BRUTTO** | **PRZYKŁADOWE MENU** |
| Szkolenia wstępne dla Grup Inicjatywnych (2 szkolenia x 5 GI x 13 osób = 130 osób)* w formie przerwy kawowej i obiadu
 | *Cena za jednego uczestnika*……...…, ……….….. (zł) (słownie ………………………………………………………………………………) | *Koszt ogólny usługi (dla 130 osób)**……………, ….…….. (zł)* *(słownie …………………..…………………………..………………………….………)* | *(Przerwa kawowa, obiad zgodnie ze specyfikacją )**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Szkolenia otwarte (6 dni x 13 osób = 78 osób)* w formie przerwy kawowej i obiadu
 | *Cena za jednego uczestnika*……...…, ……….….. (zł) (słownie ………………………………………………………………………………) | *Koszt ogólny usługi (dla 78 osób)**……………, ….…….. (zł)* *(słownie …………………..…………………………..………………………….………)* | *(Przerwa kawowa, obiad zgodnie ze specyfikacją )**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Szkolenia w ramach Szkoły Liderów Przedsiębiorczości Społecznej (4 dni x 13 osób = 52 osoby)* w formie przerwy kawowej i obiadu
 | *Cena za jednego uczestnika*……...…, ……….….. (zł) (słownie ………………………………………………………………………………) | *Koszt ogólny usługi (dla 52 osób)**……………, ….…….. (zł)* *(słownie …………………..…………………………..………………………….………)* | *(Przerwa kawowa, obiad zgodnie ze specyfikacją )**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| **CENA OFERTY BRUTTO [zł]:**[Łączna wartość netto wraz z podatkiem od towarów i usług VAT] | *………………………, ….…….. (zł)* *(słownie ……………..…………………………..………………………….………)* |
| W tym podatek od towarów i usług VAT [zł] | *………………………, ….…….. (zł)* *(słownie ……………..…………………………..………………………….………)* |

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

 miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta

1. **WYKAZ ZORGANIZOWANYCH USŁUG CATERINGOWYCH**

(5 usług minimum – kryterium obligatoryjne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa, adres, kontakt zleceniodawcy | Data realizacji |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| …. |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

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

 miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta

1. **OŚWIADCZENIE O SPEŁENIENIU KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego przygotowania i dostarczenia materiałów szkoleniowychw związku z realizacją projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 **oświadczam, że:**

przy realizacji zamówienia **będą/ nie będą\*** stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia czynny udział będzie brała co najmniej 1 osoba niepełnosprawna, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w niniejszym zapytaniu – klauzula społeczna.

\*Niepotrzebne skreślić

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

miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta

**CZĘŚĆ B:**

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot zobowiązuje się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczam/y, iż zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot spełnia wszystkie wymagania postawione przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu.
4. Oświadczam/y, że
* nie wszczęto wobec mnie postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono mojej upadłości,
* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówień
1. Oświadczam/y, że reprezentowany przez nas podmiot będzie związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczam/y, iż podane przeze nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.
4. Oświadczam/y, że pomiędzy Oferentem, a Zamawiającym nie istnieją wzajemne powiązania osobowe lub kapitałowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
5. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
6. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
7. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
8. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
9. w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta