*Załącznik 1 do Rozeznania cenowego nr 02/RC/PDŚ/21*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY:** | |
| **Nazwa podmiotu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Reprezentant:**  (osoba uprawniona do podpisania umowy) |  |
| **Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy:**  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

***Ja, niżej podpisany*** *w odpowiedzi na rozeznanie cenowe nr 02/RC/PDŚ/21 oferuję realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w rozeznaniu cenowym za cenę:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZTORYS OFERTOWY:** | | |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena brutto za usługę/1 osobodzień** |
| **1.** | Obiad dwudaniowy ( zupa, drugie danie, napój) dla 1 uczestnika |  |

***Ja, niżej podpisany zgodnie z treścią rozeznania cenowego nr 02/RC/PDŚ/21, oświadczam, iż:***

⎕ *podmiot, który reprezentuję nie spełnia aspektów społecznych, określonych w KRYTERIUM 2*

⎕ *podmiot, który reprezentuję posiada status podmiotu ekonomii społecznej*

⎕ *podmiot, który reprezentuję nie posiada statusu podmiotu ekonomii społecznej, jednakże w celu spełnienia aspektów społecznych (KRYTERIUM 2) deklaruję, iż do realizacji zamówienia, przez cały okres trwania umowy zatrudnię minimum 1 osobę, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:*

1. *osoby z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (według ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)*
2. *osoby bezrobotna skierowana z Urzędu Pracy*
3. *osoby o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. 2003 nr 122 ppoz. 1143 z późn. zm.).*

Jednocześnie oświadczam/y iż*;*

1. Posiadam/y uprawnieniado wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. Dysponuję/dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobą/osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. Zapoznałem(-am)/liśmy się ze rozpoznaniem cenowym nr 02/RC/PDŚ/21i nie wnoszę/imy do niego zastrzeżeń oraz posiadam/y informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Biorąc udział w niniejszym postępowaniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w mojej ofercie oraz ich upublicznienie w trakcie całego postępowania dot. wyboru Wykonawcy.
5. Pomiędzy moją osobą a Zamawiającym nie występują powiązania kapitałowe ani osobowe. 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,
   2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
   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
6. Podana w ofercie cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia
7. Firma jest zarejestrowana w Rejestrze CEIDG/KRS\*, wydruk można pobrać z bezpłatnej publicznej strony ………………………………………..

….................................., dnia………............... roku

*(miejscowość) (data)*

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

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa*, *podpis osoby/osób uprawnionej/nych* *do reprezentowania Wykonawcy)*

**\*niepotrzebne skreślić**