Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

# FORMULARZ OFERTY

Dane teleadresowe Oferenta**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / nazwa Oferenta |  |
| Adres Oferenta |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług cateringowych** w ramach świętowania 5 urodzin Domu Powstańców Warszawskich. Oświadczam, że:
2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Znany jest mi fakt, że treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2022 r. poz. 902.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
4. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, w celu przeprowadzenia niniejszego postepowania.
5. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji*:*

* **Kwota brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………...….…….……….)

\*w tym: netto ……………..……………….…………zł/ VAT …………………………………………………zł,

**z tego oferuje wykonanie:**

* Części I (Zadania od 1 do 3) za **kwotę brutto :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………...….…….……….)

\*w tym: netto ……………..……………….…………zł/ VAT …………………………………………………zł

* Części II (Zadanie 4) za **kwotę brutto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………...….…….……….)

\*w tym: netto ……………..……………….…………zł/ VAT …………………………………………………zł

* Części III (Zadanie 5) za **kwotę brutto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………...….…….……….)

\*w tym: netto ……………..……………….…………zł/ VAT …………………………………………………zł

1. Informacje potwierdzające spełnianie warunków przystąpienia do zapytania ofertowego lub kryteriów oceny ofert *(przygotowany przez Zamawiającego w ujęciu tabelarycznym):*

Tabela 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Warunki | Ocena zasobu\*\* |
| 1 | Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności oraz jestem wpisany/wpisana do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie produkcji posiłków od surowca do gotowej potrawy (świadczenia usług cateringowych) na podstawie ustawy z dnia 25.08.2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2023 poz. 1448.). | Posiadam / Nie posiadam |
| 2 | Wykonawca zna i stosuje zasady GMP,GHP oraz HACCP | Zna i stosuje/nie zna i nie stosuje |
| 3 | Zapewnię odpowiedni potencjał techniczny oraz zapewnię osoby zdolne do wykonania zamówienia:   1. zapewnię co najmniej 1 osobę do transportu i rozstawienia cateringu | Zapewnię / Nie zapewnię |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis Oferenta)