ZP.263.2.2023 Załącznik nr 1 do rozeznania cenowego

……………………………

(miejscowość i data)

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

**Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na wybrane pozycje.**

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. **„Usługi cateringu/wyżywienia oraz wynajmu sali dla uczestników spotkania sieciującego dla Zakładów Aktywności Zawodowej, realizowanego we Wrocławiu w ramach projektu pn. „Dolnośląska Ekonomia Społeczna”.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 z zakresu Osi Priorytetowej 9 Włączenie Społeczne, Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| x | **Pozycja A. USŁUGA CATERINGOWA/ ŻYWIENIOWA** | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Usługa cateringu/wyżywienia** | **rodzaj posiłku** | | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa brutto zł** | | **Liczba dni usługi** | | **Wartość brutto zł (4x5x6)** |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | | 6 | | 7 |
| 1. | **Lunch** | lunch | | 30 |  | | 1 | |  |
| 2. | **Przerwa kawowa** | Przerwa kawowa | | 30 |  | | 1 | |  |
| x | **RAZEM USŁUGA CATERINGOWA/ŻYWIENIOWA** | | | | | | **……………………………. zł** | | |
|  | **słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..…….……………… zł** | | | | | | | | |
| x | **Pozycja B. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWEJ WRAZ Z WYPOSAŻENIEM** | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa brutto zł** | **Liczba sali** | | | **Liczba godzin zegarowych wynajmu (1 dzień tj. 6 h zegarowych)** | | **Wartość brutto zł (3x4x5)** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | | 5 | | 6 | |
| 1. | **Sala szkoleniowa na 30 os.** |  | 1 | | | 6 | |  | |
| x | **RAZEM USŁUGI WYNAJMU SALI:** | | | | | **………………………………………………………..…. zł** | | | |
| x | **słownie: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………….….. zł** | | | | | | | | |

**Całkowita wartość oferty brutto tj. łącznie Pozycja A i Pozycja B:** ……………………………………………………………………………….………………………………………………….……….……zł.

(**słownie**: …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..zł.)

1. **MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI:**

**Miejsce realizacji zamówienia musi być dobrze skomunikowane, tj. nie może być oddalone więcj niż o 10 min. piechotą od najbliższego przystanku MPK (zgodnie z wskazaniem ogólnodostępnego narzędzia https://www.google.com/maps.) Uczestnicy spotkania muszą mieć możliwość dotarcia do miejsca wykonywania usługi za pomocą środków miejskiej komunikacji publicznej oraz samochodem prywatnym.** **Dokładne miejsce realizacji zamówienia dobrze skomunikowane w pobliżu miejsca wykonywania usługi (zgodne z opisem przedmiotu zamówienia).**

**Należy wpisać dokładną nazwę miejsca/obiektu, adres, adres strony internetowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **KRYTERIUM POZACENOWE ASPEKT SPOŁECZNY DOTYCZĄCY USŁUGI CATERINGU/WYŻYWIENIA TJ. ETYKIETA SPOŁECZNA:**

Oświadczam, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2 do rozeznania cenowego) **TAK / NIE\*** *\* niepotrzebne skreślić*

**(Uwaga: łączna cena oferty obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy w związku z realizacją przedmiotu zamówienia i jest ceną maksmalną)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w ogłoszeniu wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert, wskazanego w ogłoszeniu.
4. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
5. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub. Art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna.
7. **Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………**
8. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
9. W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\*
10. Informujemy, iż posiadamy REGON o nr **……………………\*\***
11. Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr **………………………………….\*\*/\*\*\***
12. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.
13. Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\*
14. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu**, **jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**
15. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy w celu uniknięcia konfliktu interesów złożyć Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań osobowych oraz kapitałowych z Zamawiającym (przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).

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

Podpis i pieczęć osób wskazanych

w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

\*\* wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić