|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  | **FORMULARZ OFERTY** | |
|  | Numer sprawy | DFP.271.29.2020.AB |  |
|  |  |  |  |
|  | Nazwa zamówienia | Kompleksowa obsługa cateringowa prowadzonych przez Zamawiającego szkoleń | |
|  |  |  |  |
|  | nazwa Wykonawcy: |  | |
|  | adres (siedziba) Wykonawcy: |  | |
|  | województwo: |  | |
|  | NIP |  | |
|  | REGON |  | |
|  | osoba do kontaktu |  | |
|  | telefon |  | |
|  | faks |  | |
|  | email |  | |
|  |  |  |  |
|  | Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę w wysokości:   |  |  | | --- | --- | | Cena brutto: | ……………………………………………………………. zł |   zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1b) arkuszem cenowym (załącznik  nr 1a) oraz postanowieniami wzoru umowy (załącznik nr 4) | | |
|  | Oświadczamy, że przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia, będziemy zatrudniać  przy realizacji zamówienia co najmniej 1 osobę:   |  |  | | --- | --- | | bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | tak / nie\* | | młodocianą, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego | tak / nie\* | | niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych | tak / nie\* | | inną osobę niż określone w pkt 1, 2 lub 3, o której mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. | tak / nie\* |   *\* niepotrzebne skreślić* | | |
| 1. | Oświadczamy, że termin płatności wynosi: 60 dni. | | |
| 2. | Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej jednak niż od dnia 30.03.2020 i nie dłużej niż do dnia 31.12.2020 r | | |
| 3. | Oświadczamy, że oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zasadami określonymi  w warunkach zamówienia. | | |
| 4. | Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. | | |
| 5. | Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w warunkach zamówienia. | | |
| 6. | Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonego do warunków zamówienia wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru. | | |
| 7. | Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom  i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:  Część zamówienia: ........................................................................................................................  Nazwa (firma) podwykonawcy: ....................................................................................................  *\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy* | | |
| 8. | Oświadczamy, że jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE *(niepotrzebne skreślić)* | | |
| 9. | Oświadczam, że wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie\*: ……………………………….……………………………………………………………………  *\*Jeżeli wykonawca nie poda powyższej informacji to Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*. | | |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz.U. poz. 100) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.  TAK/NIE *(niepotrzebne skreślić).*  Jeżeli wykonawca nie dokona skreślenia to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO) | | |
| 11. | Dane do umowy: |  |  |
|  | Osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
|  | Imię i nazwisko | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |  |  |
|  | Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy | | |
|  | Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu / e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcy | | |
|  | Nazwa i adres banku | |  |
|  |  | |  |