

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/FERS/3.1/UG/FIRR**

# FORMULARZ OFERTY

## Dane Wykonawcy:

1. **Nazwa Wykonawcy:**
2. **Adres:**
3. **Telefon:**
4. **E-mail:**
5. **REGON:**
6. **NIP:**
7. **Nr rachunku:**
8. **NIP:**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na realizacji usługi wyżywienia (przygotowanie i dostawa posiłków w postaci zimnego bufetu) dla uczestników/czek i trenerów/-ek szkoleń przeprowadzanych w Projekcie „Dostępny UG 2.0” (projekt FERS 3.1 w ramach konkursu nr FERS.03.01-IP.08-001/24).

## Cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:

| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Koszt jednostkowy (PLN, brutto)** | **Szacowana liczba osoboszkoleń** | **Szacowany koszt łączny (PLN, brutto)** |
| **1** | Wyżywienie dla uczestników/czek i trenerów/-ek szkoleń |  | 204[[1]](#footnote-2) |  |

## Oświadczenia Wykonawcy

Jednocześnie oświadczam/-my, że:

* 1. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania tych uprawnień.
	2. Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/‑emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia.
	3. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	4. Nie jestem/-śmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
	5. Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów prawa.
	6. Nie zachodzą wobec mnie/nas przesłanki wykluczające z możliwości otrzymania wsparcia z programów unijnych i krajowych, wynikające z nałożenia sankcji na Federację Rosyjską.
	7. Zatrudnię/-my przez cały okres realizacji zamówienia w ramach niniejszego zapytania ofertowego w oparciu o umowę o pracę na co najmniej pół etatu co najmniej jedną osobę należąca do kategorii osób z niepełnosprawnością w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, 858, 1089, 1165, 1494, 1961 ze zmian.)
	TAK NIE **(proszę X zaznaczyć właściwą odpowiedź)**
	8. Zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami, uzyskałem/-am/liśmy wszelkie potrzebne do przygotowania oferty informacje oraz akceptuję/-emy bez zastrzeżeń jego warunki.
	9. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy
	w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	10. Zaoferowana cena za wykonanie przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia oraz wszelkie podatki itp. - jest to cena całkowita.
	11. Gwarantuję/-emy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
	12. Akceptuję/-emy terminy realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego.
	13. Akceptuję/-emy warunki umowy – stanowiące Załącznik Nr 7do zapytania ofertowego
	i zobowiązuję/-emy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	14. Akceptuję/-emy warunki płatności określone przez Zamawiającego w dołączonej umowie.
	15. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą przez czas wskazany
	w zapytaniu ofertowym – 30 dni.
	16. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
	17. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:

(imię, nazwisko, telefon, e-mail):

Data i czytelny podpis (oraz pieczęć w przypadku podpisu tradycyjnego) osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

1. Szacowana liczba osób obejmuje 15 uczestników/czek i 2 trenerów/-ek szkoleń, tj. 17 osób, które wezmą udział w 12 szkoleniach, tj. łącznie 204 osoboszkolenia. Liczby te są ilością szacunkową i mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu, włącznie z odwołaniem lub przesunięciem terminu szkolenia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-2)