|  |  |
| --- | --- |
|  | *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*  …………………, dnia ………………  ………………………………………………….  Dane teleadresowe Wykonawcy  Dotyczy zapytania ofertowego nr **05/10/2014/LD** (Kody CPV: 55300000-3 ) w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**  Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* (niepotrzebne skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.  Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:  a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;  b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;  c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;  d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.  ……………………………………… dnia ……………………………..  ……………………………………………………..  podpis Wykonawcy  *Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*  ………………………………………………….  miejscowość, data  …………………………………………………………  pieczęć firmowa  **OFERTA WYKONAWCY**  **w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**  Nr postępowania **05/10/2014/LD z dnia 07.10.2014r.**  Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : 55300000-3    1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  NIP: .................................................  REGON: .................................................  Numer rachunku bankowego: ................................................  **w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy** ramach projektu  pn. „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”  w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu I Zatrudnienie i integracja społeczna, w ramach Działania 1.3. Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Podziałanie 1.3.6 PFRON - projekty systemowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na wykonanie **usługi** cateringowej  **Cena za osobę [brutto]** …………………..…………….................... **PLN**  **Cena za osobę [netto]** ………………..………………………………….. **PLN**   * **Cena zawiera: przygotowanie i dostarczenie zestawów obiadowych (zupa i drugie danie)** * **w szczelnych opakowaniach wraz z jednorazowymi sztućcami.**   2. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego  żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.  3. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia  ofert.   1. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. 2. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego. 3. Zapoznałem/-am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych. 4. Ofertę niniejszą składam na ........... kolejno ponumerowanych stronach. 5. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:   8.1. Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.  8.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.  8.3. Aktualne (nie starsze niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy  8.5. Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie podobnej usługi.  8.6. Pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.  ………………………………………………………………………………  *pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*  *do reprezentowania Wykonawcy*  *Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*  …………………, dnia ………………  ………………………………………………….  Dane teleadresowe Wykonawcy  Dotyczy zapytania ofertowego nr **05/10/2014/LD** (Kody CPV : 55300000-3)  w ramach projektu „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **oświadczam, że** Wykonawca spełnia / nie spełnia\* (niepotrzebne skreślić) wszystkie warunki udziału w postępowaniu w zakresie wykonania usługi cateringowej:   * 1. akceptuję bez zastrzeżeń zadania po stronie Wykonawcy szczegółowo opisane w punkcie 4 niniejszego zapytania ofertowego   2. posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do świadczenia usług cateringowych, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;   3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami umożliwiającymi wykonanie zamówienia;   4. znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.   ……………………………………… dnia ……………………………..  ……………………………………………………..  podpis Wykonawcy |