*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

………………………………………………….

miejscowość, data

…………………………………………………………

pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania ………………………………… data…………………………………………….

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) …………………………………………………….

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

NIP: .................................................

REGON: .................................................

Numer rachunku bankowego: ................................................

**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru** (rodzaj usługi/usługodawcy/dostawcy towaru/ect.)**:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 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 ...................................................................................................................................................................................za następującą cenę:

**Cena [brutto] …………………..…………….................... PLN**

**Cena [netto] ………………..…………………………………. PLN**

**Specyfikacja dot. usługi/towaru (opis lub załącznik).**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Oświadczam(y), że zapoznałem/łam się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje/my się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. Ofertę niniejszą składam/y na ........... kolejno ponumerowanych stronach.

6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

6.1 Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.

6.2. Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.

………………………………………………………………………………..

*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

…………………, dnia …………………………………………..

………………………………………………….

Dane adresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **………………………..** z dnia …………………… r. (Numer CPV: 15800000-6 Różne produkty spożywcze) w ramach projektu ***„Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych terenów wiejskich i małomiasteczkowych”*** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**SPECYFIKACJA DOT. TOWARÓW – ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ll.p.** | **Nazwa artykułu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna cena netto** | **Łączna cena brutto** |
| 1. | Woda mineralna gazowana 1,5 l. Jednostka sprzedaży 1 sztuka.  | 100 |  |  |  |  |
| 2. | Woda mineralna gazowana pojemność 0,5 l. Jednostka sprzedaży 1 sztuka. | 100 |  |  |  |  |
| 3. | Woda mineralna niegazowana 1,5 l. Jednostka sprzedaży 1 sztuka. | 100 |  |  |  |  |
| 4. | Woda mineralna niegazowana 0,5 l. Jednostka sprzedaży 1 sztuka. | 100 |  |  |  |  |
| 5. | HERBATA czarna ekspresowa, pakowana w torebki jednorazowe, wykończone sznureczkiem. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (ilość sztuk w opakowaniu 25 torebek). | 35 |  |  |  |  |
| 6. | Herbata owocowo-ziołowa (4 smaki), ekspresowa, pakowana w torebki jednorazowe. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (ilość sztuk w opakowaniu 25 torebek). | 35 |  |  |  |  |
| 7. | Kawa naturalna mielona, do parzenia. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (250g). | 20 |  |  |  |  |
| 8. | Kawa rozpuszczalna. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (250g). | 25 |  |  |  |  |
| 9. | Cukier kryształowy sypki. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (1 kg). | 20 |  |  |  |  |
| 10. | Mleko w kartonie 2% tłuszczu o pojemności 0,5 litra. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie (ilość sztuk w opakowaniu 16) | 5 |  |  |  |  |
| 11. | Ciastka kruche, mix do 4 smaków w opakowaniu. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie typu luz (1kg). | 20 |  |  |  |  |
| 12. | Ciastka przekładane, kwadratowe z twardym nadzieniem, różne smaki. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie typu luz (250g). | 30  |  |  |  |  |
| 13. | Kruche ciasteczka zbożowe z dodatkami orzechów i kawałkami czekolady pakowane po 200 g w opakowaniu. Na Jednostka sprzedaży 1opakowanie | 30  |  |  |  |  |
| 14. | Rurki waflowe z kremem o różnych smakach, pakowane w opakowanie o pojemności 350g. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie.  | 20 |  |  |  |  |
| 15. | Wafelki oblane czekoladą w opakowaniu 18g. Pakowane osobno. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 50 |  |  |  |  |
| 16. | Wafle ryżowe różne smaki w opakowaniu 130g. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie | 50 |  |  |  |  |
| 17. | Pieczywo lekkie, chrupkie o różnych smakach w opakowaniu 140g. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 50 |  |  |  |  |
| 18. | Soki o różnych smakach o pojemności 1l. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 50 |  |  |  |  |
| 19. | Ciasteczka kruche razowe w opakowaniu 60g. Jednostka sprzedaży 1 opakowanie. | 50 |  |  |  |  |

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr ……………………………………………. (Numer CPV 15800000-6 Różne produkty spożywcze) 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\* 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