Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 ………………………………………………….

 miejscowość, data

 …………………………………………………

 pieczęć firmowa

**OFERTA WYKONAWCY**

**w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności**

Nr postępowania 12/09/2014/BI , data …….2014r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) : 55300000-3

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

e-mail: .................................................

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

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

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru Wykonawcy w 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 wykonania usługi cateringu na potrzeby spotkania w dn. 30.09. 2014 r. w Hajnówce** za następującą cenę:

Łączna cena brutto realizacji usługi na 1 osobę ……………........... PLN

Łączna cena netto realizacji usługi na 1 osobę ……………........... PLN

**Składowe łącznej ceny brutto:**

* + **catering w przerwie kawowej oraz obiad przygotowany w formie bufetu: dwudaniowy obiad z uwzględnieniem dań wegetariańskich ( 4 dnia do wyboru- 2 mięsne i 2 wegetariańskie)**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

3. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

4. W przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie i ilości określonej przez Zamawiającego.

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

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

* Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
* Specyfikacja dot. usługi/towaru - jeśli dotyczy.
* Aktualny 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
* Minimum 2 rekomendacje potwierdzające wykonanie usługi cateringu
* Pozwolenie Sanepidu na prowadzenie działalności gastronomicznej lub stosowne oświadczenie Wykonawcy w tym zakresie.

 ………………………………………………………………………………..

 pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy