**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania

umowy…………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ......................................

Numer faksu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 138o ustawy Pzp,
nr: ŚWK.POA.271.01.2019 na: ***Wyżywienie w trakcie zajęć grupowych projektu: „Od szkolenia do zatrudnienia - YEI”, realizowanego w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Część I: wyżywienie beneficjentów projektu w miejscowości Ostrowiec Świętokrzyski:**

**Stawka za jeden posiłek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Stawka za jeden poczęstunek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za usługę cateringu dla 10 osób świadczona w miejscowości Ostrowiec Świętokrzyski (260 posiłków i 10 poczęstunków):**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy****Usługi cateringowe o wartości minimum 2.000,00 zł** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi cateringowe** |  |
| 2 | **3 i więcej usług cateringowych** |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na czas realizacji zamówienia (od daty rozpoczęcia żywienia do 30 czerwca 2019 r.) osobę **bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,** o której mowa w art. 29 ust. 4 pkt 1 ustawy Pzp

TAK / NIE

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

**Część II: wyżywienie beneficjentów projektu w miejscowości Kielce:**

**Stawka za jeden posiłek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Stawka za jeden poczęstunek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za usługę cateringu dla 10 osób świadczona w miejscowości Kielce (260 posiłków i 10 poczęstunków):**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy****Usługi cateringowe o wartości minimum 2.000,00 zł** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi cateringowe** |  |
| 2 | **3 i więcej usług cateringowych** |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na czas realizacji zamówienia (od daty rozpoczęcia żywienia do 30 czerwca 2019 r.) osobę **bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,** o której mowa w art. 29 ust. 4 pkt 1 ustawy Pzp

TAK / NIE

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

**Część III: wyżywienie beneficjentów projektu w miejscowości Busko Zdrój:**

**Stawka za jeden posiłek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Stawka za jeden poczęstunek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za usługę cateringu dla 10 osób świadczona w miejscowości Busko Zdrój (260 posiłków i 10 poczęstunków):**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy****Usługi cateringowe o wartości minimum 2.000,00 zł** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi cateringowe** |  |
| 2 | **3 i więcej usług cateringowych** |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na czas realizacji zamówienia (od daty rozpoczęcia żywienia do 30 czerwca 2019 r.) osobę **bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,** o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy Pzp

TAK / NIE

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

**Część IV: wyżywienie beneficjentów projektu w miejscowości Pińczów:**

**Stawka za jeden posiłek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Stawka za jeden poczęstunek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za usługę cateringu dla 10 osób świadczona w miejscowości Pińczów (260 posiłków i 10 poczęstunków):**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy****Usługi cateringowe o wartości minimum 2.000,00 zł** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi cateringowe** |  |
| 2 | **3 i więcej usług cateringowych** |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na czas realizacji zamówienia (od daty rozpoczęcia żywienia do 30 czerwca 2019 r.) osobę **bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,** o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy Pzp

TAK / NIE

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

**Część V: wyżywienie beneficjentów projektu w miejscowości Opatów:**

**Stawka za jeden posiłek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Stawka za jeden poczęstunek:**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Łączna kwota za usługę cateringu dla 10 osób świadczona w miejscowości Opatów (260 posiłków i 10 poczęstunków):**

* **……………….…. zł BRUTTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł NETTO (słownie: ……………………….………….……………..)**
* **……………….…. zł VAT (słownie: ……………………….………….……………..)**

**Doświadczenie Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy****Usługi cateringowe o wartości minimum 2.000,00 zł** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi cateringowe** |  |
| 2 | **3 i więcej usług cateringowych** |  |

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić na czas realizacji zamówienia (od daty rozpoczęcia żywienia do 30 czerwca 2019 r.) osobę **bezrobotną w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,** o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy Pzp

TAK / NIE

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy);

- jesteśmy (jestem) małym lub średnim przedsiębiorcą

 

 TAK NIE

- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

 ……………………………………………………….

 (Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy).