Załącznik nr 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć oferenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/Nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego przygotowanie oraz dostawa ciepłego posiłku obiadowego dwudaniowego zgodnie z normami HACCP, dla 15 uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Olszownicy w okresie od 02 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń, a także że zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację zamówienia w cenie brutto za catering dla uczestników Dziennego Domu „Senior +” oraz składam niniejszą ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamówienie:** | **Oferowana cena brutto za catering dla Uczestnika** |
| Cena brutto za catering dla Uczestnika | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cena brutto za całość realizacji  przedmiotu zamówienia (stawka x 15 osób x 20 dni x 12 miesięcy) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\*Na cenę brutto składa się całkowity koszt realizacji zamówienia.**

3. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć osoby składającej ofertę

Załącznik nr 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć oferenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Ja niżej podpisany,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imię, nazwisko, adres)*

w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym przygotowania oraz dostawy ciepłego posiłku obiadowego dwudaniowego zgodnie z normami HACCP, dla 15 uczestników Dziennego Domu „Senior +” w Olszownicy w okresie od 02 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.

**oświadczam, że:**

a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień w tym aktualną opinię sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

b) posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

c) posiadam zdolność finansową i ekonomiczną do realizacji przedmiotu zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby składającej ofertę