**OFERTA CENOWA**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres: ...............................................................................................................................................

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

Telefon: ..............................................................................................................................................

E-mail na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: ..........................................................

**Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej Ziemi Częstochowskiej**

**ul. Krakowska 45a**

**42-202 Częstochowa**

Przystępując do postępowania ZAM/01/RPO/2018

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług cateringowych dla uczestników Projektu w okresie 14.05.2018r. do 09.01.2020r w miejscu jego realizacji: ul. Krakowska 45a, 42-202 Częstochowa.

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę śniadań i obiadów dla uczestników projektu(Oddział dzienny), w szczególności:

• Śniadania - 6000 porcji

• obiady -6000 porcji

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto …………………………………. zł, (Słownie:.................................................................................................................... złotych brutto)

| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość porcji** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- |
| Śniadania  |  |  |  |
| Obiady  |  |  |  |
| **Łączna wartość oferty** | **-** |  |

1. Oświadczam, że w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z opisem zamówienia (Rozdział 2, pkt. 1)
2. Oświadczam, że:
3. przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego, zgodnie z zapytaniem ofertowym;
4. zapoznałem/łam się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
5. akceptuję wskazany w zapytaniu ofertowym czas związania ofertą,
6. spełniam warunki udziału w postępowaniu.

5)Prowadzę /nie prowadzę1 działalność gospodarczą o profilu odpowiadającym zamówieniu.

6)Jestem / nie jestem[[1]](#footnote-1) płatnikiem podatku VAT.

7)W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

8)Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności z art.297 Kodeksu Karnego.

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

(miejsce i data) (podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy we właściwym

pełnomocnictwie)

**Załącznik nr 1 do OFERTY CENOWEJ**

**Oświadczenie**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia: ZAM/01/RPO/2018

ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko): ………………………………………………………………………...

w imieniu:

Nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................................................

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

**oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz posiadania statusu osoby zdolnej do wykonania zamówienia;
3. sytuacji ekonomicznej i finansowej.
4. Nie jestem powiązany kapitałowo bądź osobowo z Zamawiającym w sposób, o którym mowa w rozdziale 3 zapytania ofertowego.

Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Oświadczam, że w okresie trwania Zamówienia, Zleceniobiorca lub jego podwykonawca będzie zatrudniał na podstawie umowy o pracę osoby wykonujące wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia
* Przygotowanie posiłków
* Dostawa posiłków do miejsca świadczenia usługi (siedziby Stowarzyszenia)
* Obsługę cateringu w miejscu świadczenia usługi (siedziby Stowarzyszenia)
* Sprzątanie w miejscu świadczenia usługi (siedziby Stowarzyszenia)

6) Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonywanie czynności kontrolnych, w trakcie trwania zamówienia, odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 5) czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności:

a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,

b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,

c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności z art.297 Kodeksu Karnego.

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

(miejsce i data) (podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy we

 właściwym pełnomocnictwie)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)