



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

załącznik nr 1 do
zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO
NA ŚWIADCZENIE USŁUGI CATERINGOWEJ DLA UCZESTNIKÓW DZIENNEGO DOMU POMOCY W
TORUNIU UL. STOKROTKOWA 22**

DANE OFERENTA	
Nazwa firmy:	Adres siedziby:
Telefon:	E-mail:
REGON:	WWW:
NIP:	Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty):
OSOBA DO KONTAKTU	
Imię i nazwisko:	E-mail:
Telefon:	

KRYTERIA OCENY:		
Kryterium 1 – Cena brutto za wykonanie usługi		
Posiłek	Cena brutto za 1 zestaw	Cena brutto za 6600 zestawów
Śniadanie	 zł	 zł
Obiad (zupa i II danie)	 zł	 zł
Razem – kwota brutto za 6600 zestawów śniadaniowych i 6600 zestawów obiadowych	 zł	 zł
Kryterium 2 – klauzula społeczna		
Deklaracja zatrudnienia pracowników w niekorzystnej sytuacji, bezpośrednio do świadczenia usług wchodzących w zakres zamówienia opisanych w zapytaniu ofertowym		Proszę znakiem X zaznaczyć właściwe ☐ TAK ☐ NIE



1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że cena podana w ofercie nie będzie podlegać zmianom przez cały okres trwania umowy.
4. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że oferta jest ważna przez okres 30 dni od daty jej złożenia.

.....
miejscowość, data

.....
podpis