



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



załącznik nr 2 do
zapytania ofertowego

Nazwa oraz dane wykonawcy składającego ofertę:
adres siedziby, NIP, REGON, dane kontaktowe: tel. e-mail

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

Dotyczy Zapytania ofertowego nr 2/MNS/2025 z dnia 03.02.2025r. na świadczenie usługi cateringowej dla uczestników Dziennego Domu Pomocy w Toruniu ul. Stokrotkowa 22 w związku z realizacją projektu, pn. „Między nami seniorami.” prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja/My niżej podpisany(a),

Oświadczam/my, że spełniam/y wszystkie wymagane warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym nr 2/MNS/2025, tj.:

1. Jestem/-śmy uprawniony/-eni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi,
2. posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję/-emy odpowiednimi uprawnieniami do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej;
3. dysponuję/-emy decyzją terenowo podległego Państwowego Inspektora Sanitarnego dot. zakładu przygotowującego posiłki, o której mowa w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1541 ze zm.) potwierdzającą, że: Wykonawca może produkować i obracać żywnością czyli wykonywać i dostarczać posiłki na zewnątrz. Decyzja dotyczy prowadzenia żywienia zbiorowego i realizacji usługi w systemie cateringowym,
4. znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
5. akceptuję/-akceptujemy* warunki wskazane w Zapytaniu ofertowym,
6. jestem/jesteśmy* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
8. wyrażam/-amy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w procesie wyłonienia wykonawcy na przeprowadzenie wsparcia indywidualnego i grupowego dla uczestników/czek centrum integracji społecznej;
9. jednocześnie oświadczam/-my, że przekazuję/-emy dane osobowe całkowicie dobrowolnie. Oświadczam/-my ponadto, że zostałam/-liśmy poinformowana/-wani o przysługującym prawie dostępu do treści tych danych i możliwości ich poprawiania, a także o prawie wycofania zgody na przetwarzanie tych danych w każdym czasie.

.....
Data i podpis osoby/osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy