**Załącznik 1   
do rozeznania rynku nr 10/RR/ASOS/2020**

Pieczęć firmowa *(jeśli dotyczy)*

**Caritas Archidiecezji Gdańskiej**

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy / lub imię i nazwisko

Siedziba / lub adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

NIP / lub PESEL REGON *(jeżeli dotyczy)*

Nr telefonu e-mail:

w nawiązaniu do rozeznania rynku numer **10/RR/ASOS/2020 dot. realizacji usług cateringowych,** w ramach rządowego programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020, edycja 2020, składam swoją ofertę na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Lokalizacja** | **Ilość dni szkoleniowych** | **Ilość Uczestników** | **Opis usługi cateringowej** |
| 1 | Centrum Pomocowe Caritas im. św. o. Pio, ul. Jęczmienna 8, 81-089 Gdynia | 8 | 10-20 | 2-daniowe dania obiadowe |

1. Oferuję wykonanie Przedmiotu Umowy wskazanego wyżej zgodnie z warunkami wynikającymi z Zapytania ofertowego za cenę/wynagrodzenie:

Usługa cateringowa ...………………..……… zł brutto za 1 (jedną) osobę x 100 Uczestników (średnia Uczestników została przyjęta wyłącznie na potrzebę porównania i

oceny ofert) = Łączna CENA **………….……….. zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………………).**

Łączna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy stanowić będzie iloczyn ceny brutto wskazanej w na jednego Uczestnika i zgłoszonej przez Zamawiającego faktycznej liczby Uczestników każdego ze szkoleń.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Lokalizacja** | **Ilość dni szkoleniowych** | **Ilość Uczestników** | **Opis usługi cateringowej** |
| 2 | Centrum Pomocowe Caritas im. św. Jana Pawła II, ul. Fromborska 24,  80-389 Gdańsk | 9 | 10-20 | 2-daniowe dania obiadowe wraz z cateringiem kawowym |

1. Oferuję wykonanie Przedmiotu Umowy wskazanego wyżej zgodnie z warunkami wynikającymi z Zapytania ofertowego za cenę/wynagrodzenie:

Usługa cateringowa ...………………… zł brutto za 1 (jedną) osobę x 100 Uczestników (średnia Uczestników została przyjęta wyłącznie na potrzebę porównania i oceny

ofert) = Łączna CENA **…………….. zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………………).**

Łączna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy stanowić będzie iloczyn ceny brutto wskazanej w na jednego Uczestnika i zgłoszonej przez Zamawiającego faktycznej liczby Uczestników każdego ze szkoleń.

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wyczerpuje w całości roszczenie z tytułu realizacji Przedmiotu Zamówienia. Wyżej wskazane wynagrodzenie obejmuje wszystkie należności publicznoprawne (w szczególności: podatek VAT, składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne i podatek dochodowy w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej).
2. Ponadto oświadczam, że:

Spełniam warunki określone w zapytaniu numer **10/RR/ASOS/2020,** w tym:

1) dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, co pozwoli na wykonanie Przedmiotu Zamówienia,

2) zapoznałem/am się z opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,

3) nie jest prowadzone wobec mnie/przedsiębiorstwa które reprezentuję\* postępowanie upadłościowe, ani nie ogłoszono mojej/reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa\* upadłości,

4) nie zalegam/przedsiębiorstwo które reprezentuję nie zalega\* z opłacaniem podatków, lub składek na ubezpieczenie społeczne,

5) znajduję się/przedsiębiorstwo, które reprezentuję znajduje się\* w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłową realizację Przedmiotu Zamówienia,

6) będę/podmiot, który reprezentuję będzie\* związany niniejszą Ofertą przez okres 30 dni od terminu składania Ofert, a w przypadku wyboru Oferty przez cały okres trwania umowy,

7) podane w niniejszej Ofercie dane są zgodne z prawdą i znane są mi sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.

9) wskazane w niniejszej Ofercie informacje stanowią / nie stanowią\* tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**.1/**

10) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w treści Formularza ofertowego przez Zamawiającego zgodnie z zasadami opisanymi w Rozdziale XV Zapytania ofertowego.

11) wypełniłem obowiązki informacyjne wynikające z Artykułu 13 lub Artykułu 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE L 2016, Nr 119, s.1) wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały ujawnione w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia oraz w przypadku wyboru niniejszej Oferty w celu zawarcia i realizacji Umowy.

1. W przypadku wyboru mojej/naszej Oferty zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Załączniki do Formularza Ofertowego:

a) Warunki udziału w postępowaniu (wiedza i doświadczenie) wraz z załącznikami dokumentującymi posiadaną wiedzę i doświadczenie ……….. sztuk.

b) Pełnomocnictwo\*

*\* / niepotrzebne skreślić*

***1/*** *w przypadku wskazania, że informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa należy wskazać ich zakres   
i podstawę uznania informacji za tajemnicę przedsiębiorstwa*

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

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy