

Formularz Oferty Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy/Imię i Nazwisko:

Siedziba Wykonawcy/Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Nr NIP/PESEL:

Nr REGON:

Adres e-mail:

skierowana do:

**Niepubliczny Ośrodek Kształcenia Ustawicznego „Edukacja” s.c. Krzysztof Kot & Magdalena Kot,
ul. Marywilska 4B, 26-600 Radom**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 01 maja 2019 r. dotyczącego składania ofert na realizację na terenie powiatów radomskiego, szydłowieckiego, przysuskiego, lipskiego, grójeckiego, kozienickiego, zwoleńskiego, białobrzeskiego i miasta Radom województwa mazowieckiego **usług cateringowych** obejmujących obiady wraz z przerwami kawowymi dla Uczestników/-czek projektu „Aktywizacja zawodowa i społeczna mieszkańców regionu radomskiego”, oferuję wykonanie usługi za:

L.p.	Nazwa usługi	Liczba osobodni usługi cateringowej	Cena jednostkowa za osobę brutto /w przeliczeniu na jedną osobę dziennie/	Cena całkowita brutto [kol. 3 x kol. 4]
1	2	3	4	5
1	Usługa cateringu obejmującą obiad + przerwę kawową	1860		
CENA OFERTY BRUTTO <i>(suma ceny całkowitej brutto)</i>				

SKŁADAJĄC OFERTĘ OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo - przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z 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 lub nie został określony przez IZ PO,
 - 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.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i przyjąłem wszystkie wymienione w nim warunki. W przypadku wyboru złożonej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy z Zamawiającym, na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i czasie przez niego wskazanym.
3. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Dysponuję potencjałem i doświadczeniem gwarantującym wykonanie zamówienia, zgodnym z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w Rozdziale VII „Opis warunków udziału w postępowaniu”, ppkt. 1.2.
5. Nie należę do kategorii Wykonawców wykluczonych z postępowania, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w Rozdziale VII „Opis warunków udziału w postępowaniu”, ppkt. 1.3.
6. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do stosowania klauzuli społecznej, zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym - /dot. Oferenta, który uzyskał punkty za kryterium „Klauzule społeczne”/.
7. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyboru mojej oferty i podpisania umowy na wykonanie zamówienia, Zamawiający będzie powierzał dane osobowe do przetwarzania w oparciu o umowę powierzenia danych osobowych.
8. W związku z przystąpieniem do procedury wyboru Wykonawcy na realizację usług cateringowych w ramach projektu „Aktywizacja zawodowa i społeczna mieszkańców regionu radomskiego” wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych (nazwa firmy/imię nazwisko, adres) w celu publikacji wyników postępowania na stronie internetowej www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl oraz www.edukacjarad.pl.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Jestem świadomy, iż ponoszę odpowiedzialność za udostępnienie danych osobowych, wynikającą z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
11. Zawarte w przedstawionej ofercie informacje są zgodne z prawdą.
12. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego.

PONADTO OŚWIADCZAM, IŻ W STOSUNKU DO WYKONAWCY:

1.

- * **NIE ZOSTAŁ WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat
- * **ZOSTAŁ WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat

2.

- * **NIE ZOSTAŁ WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczeniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- * **ZOSTAŁ WYDANY** prawomocny wyrok sądu lub ostateczna decyzja administracyjna o zaleganiu z uiszczeniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119)

3.

- * Wykonawca **NIE ZALEGA** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych.
- * Wykonawca **ZALEGA** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych

Informacja dot. pkt 1, pkt 2 i pkt 3:

W przypadku wydania takich wyroków lub decyzji lub zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych Wykonawca zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające:

- *dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub*
- *zawarcie wiążącego porozumienia z właściwym organem w sprawie spłat tych należności*

4.

- * **NIE ORZECZONO** tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne
- * **ORZECZONO** tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne

***właściwe zaznaczyć**

Termin związania ofertą: 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

.....
(data, podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)

Oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego realizacji **usług cateringowych** obejmujących obiady wraz z przerwami kawowymi dla Uczestników/czek projektu pn. „Aktywizacja zawodowa i społeczna mieszkańców regionu radomskiego” świadczonych na terenie powiatów radomskiego, szydlowieckiego, przysuskiego, lipskiego, grójeckiego, kozienickiego, zwoleńskiego, białobrzeskiego i miasta Radom województwa mazowieckiego, realizowanego przez **Fundację Pro Civitas Bono**, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem” Działania 9.1 „Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020,

oświadczam, że:

przy realizacji przedmiotu zamówienia:

- będą**
- nie będą***

stosowane klauzule społeczne, tj. wśród osób bezpośrednio uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia czynny udział będzie brała co najmniej 1 osoba niepełnosprawna, zgodnie z wymaganiami określonymi w rozdziale „X Ocena ofert, Kryterium 3. „Klauzule społeczne” Zapytania.

.....
(data, podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)

***Właściwe zaznaczyć**

Wykaz posiadanego doświadczenia Wykonawcy

Lp.	Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego zostało wykonane lub jest wykonywane zamówienie (umowa)	Rodzaj usługi	Termin wykonania zamówienia (proszę podać w formacie: OD dd-mm-rrrr – DO dd-mm-rrrr)	Liczba zrealizowanych osobodni usługi cateringowej
1.				
2.				
3.*				

*należy dodać tyle wierszy, ile będzie potrzebne

.....
(data, podpis osoby upoważnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy)