Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

**Formularz ofertowy**

1. Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres zam./siedziby: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu/faxu: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. **Przedmiot zamówienia**

zorganizowanie cateringu (na terenie miasta Łowicza) na potrzeby ośmiodniowego specjalistycznego szkolenia dla Asystentów Osobistych Osoby Niepełnosprawnej (60 godzin) łącznie dla 5 osób, zgodnie z założeniami projektu „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych" RPLD.09.02.01-l0-B005/21 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. „Usługi społeczne i zdrowotne", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.

**Oferta skierowana do:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu

1. Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 07.02.2022 r. niniejszym przedstawiam/y

ofertę cenową zorganizowanie cateringu (na terenie miasta Łowicza) na potrzeby ośmiodniowego specjalistycznego szkolenia dla Asystentów Osobistych Osoby Niepełnosprawnej łącznie dla 5 osób, zgodnie z założeniami projektu „Łowickie Centrum Usług Środowiskowych" RPLD.09.02.01-l0-B005/21 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. „Usługi społeczne i zdrowotne", współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łowiczu.

Cena jednostkowa netto za usługę cateringową oraz dwie przerwy kawowe dla jednej osoby w ciągu 1 dnia ……………………………….

słownie:…………………………………………………….

Cena jednostkowa brutto za usługę cateringową oraz dwie przerwy kawowe dla jednej osoby w ciągu jednego dnia……………………………….

słownie:…………………………………………………….

Cena netto za całość usługi cateringowej dla 5 osób- 8 dni szkolenia…………………………….. słownie:…………………………………………………….

Cena brutto za całość usługi cateringowej dla 5 osób- 8 dni szkolenia…………………………….. słownie:……………………………………………………

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

Załącznik 2 Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu Warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik 3 Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik 4 Wykaz usług

**Oświadczenia oferentów :**

1) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zapytaniem ofertowym oraz opisem przedmiotu

zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych uwag i zastrzeżeń oraz uzyskałam/em konieczne i

niezbędne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

2) Oświadczam, że zapoznałam/em się z wzorem umowy -załącznik nr 5 do zapytania i

akceptuję warunki oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do jej zawarcia w

miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3) Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem

zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuje

potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje

się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.

……………………………………………………………………………………………

(podpis oraz. pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)

(miejscowość i data) (podpis Oferenta)