**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do:** EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Garbarska 10A, 27-100 Iłża

**Adres korespondencyjny:** EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 3/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16** z dnia 22.11.2017 r. dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego **usługę cateringu dla uczestników szkoleń** organizowanychw ramach projektu pt. **„Nowe możliwości”** nr **RPSL.07.04.02-24-09CD/16** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu); Poddziałanie: 7.4.2 Outplacement - konkurs.; zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

| **Rodzaj usługi** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (PLN brutto)** | **Wartość ogółem  (PLN brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catering dla uczestników szkoleń** – wg opisu zawartego w pkt V Zapytania Ofertowego | posiłek | 3000 |  |  |

1. **Oferuję możliwość zmiany terminu i miejsca dostawy cateringu na …………………………… dni od dnia otrzymania informacji o przedmiotowej zmianie**[[1]](#footnote-1).
2. Całkowita wartość brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz wszystkimi jego załącznikami i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do niniejszej oferty, niezwłocznie poinformuję o nich Zamawiającego.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**Dane osoby do kontaktu ws. niniejszej oferty:**

Imię i nazwisko (nazwa)..….….….............................................................................................

Adres ..…………………………….….............................................................................................

Tel./fax .….….........................................................................................................................

e-mail: ..................................................................................................................................

………………………………………………………….……………………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I/LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ………………………….............................................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: ....................................................................................................................................................

Adres firmy: ......................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................…………………….................................

oświadczam, że **nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym** tj. **EL-TRANS Piotr Matysiak, ul. Garbarska 10A, 27-100 Iłża**, w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………………………….……………………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KLAUZULI SPOŁECZNEJ**

**W RAMACH USŁUGI ZAPEWNIENIA WYŻYWIENIA DLA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ**

Ja niżej podpisany/a ………………………….............................................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: ....................................................................................................................................................

Adres firmy: ......................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................…………………….................................

oświadczam, że do realizacji zamówienia, w zakresie zapewnienia wyżywienia na szkolenia zawodowe przez cały okres trwania umowy, będę zatrudniać minimum jedną osobę z co najmniej jednej z poniższych grup:

* osobę z niepełnosprawnościami posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności,
* osobę bezrobotną skierowaną z Urzędu Pracy,
* osobę, o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. 2003 nr 122 ppoz. 1143 z późn. zm.).

Wymagany czas zatrudnienia: co najmniej okres realizacji zamówienia

Forma zatrudnienia: umowa o pracę/umowa cywilno-prawna

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Na etapie podpisania umowy będę zobowiązany do przedstawienia wiarygodnych dokumentów potwierdzających spełnienie przedmiotowego kryterium;
2. Na etapie realizacji umowy będę zobowiązany do składania łącznie z fakturą za wykonaną usługę dokumentów potwierdzających, że dana osoba była zaangażowana w realizację zamówienia. W przypadku niedopełnienia powyższego wymogu, Zamawiający będzie miał prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia oraz do nałożenia na mnie kary w wysokości 100% jego wartości.

………………………………………………………….……………………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 3/ZO/RPSL.07.04.02-24-09CD/16**

…………………………………… ……….…………………………..

…………………………………… /miejscowość i data/

/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany/a ………………………….............................................................................................................

uprawniony do reprezentowania:

Nazwa firmy: ....................................................................................................................................................

Adres firmy: ......................................................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................…………………….................................

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam odpowiedni potencjał organizacyjny, kadrowy oraz techniczny do realizacji zamówienia w okresie wskazanym w pkt VI i na warunkach wskazanych w pkt V Zapytania Ofertowego (ze szczególnym uwzględnieniem zapisów zawartych w pkt V ppkt 14).
3. Nie znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

………………………………………………………….……………………….

(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Termin ma zostać podany w dniach roboczych. [↑](#footnote-ref-1)