**Załącznik 1**

**do Zapytania ofertowego**

**2/ZO/RPSL.07.01.03-24-050F/16**

**FORMULARZ OFERTOWY**

……….…………………………..

 /miejscowość i data/

……………………………………

……………………………………

 /Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

**OFERTA**

Do: Centrum Szkoleniowo - Doradcze STANISŁAW BEDNARZ

ul. Bystra 547,

34-235 Bystra Podhalańska

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe **nr 2/ZO/RPSL.07.01.03-24-050F/16** z dnia 7.08.2017 r. dotyczące realizacji usługi zapewnienia cateringu dla uczestników szkoleń w ramach projektu pt. **„Nowy start!”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy, działanie: 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** | **Liczba posiłków** | **Cena jednostkowa****(brutto)** | **Wartość łączna oferty****(2 x 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Catering dla uczestników szkoleń zawodowych  | 2 432 |  |  |

1. Oświadczam, iż posiadam potencjał do realizacji zamówienia w okresie wskazanym
w pkt VI niniejszego zapytania, tj. do końca grudnia 2018 r.
2. Oferuję możliwość odwołania dostarczenia cateringu na ………………… dni przed rozpoczęciem szkolenia.
3. Oświadczam, iż znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam, iż cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem
w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

**Dane Oferenta do kontaktu:**

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

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

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

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

Podpis Oferenta: ……………....……………………..

**Załącznik 2**

**do Zapytania ofertowego**

**2/ZO/RPSL.07.01.03-24-050F/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. Centrum Szkoleniowo - Doradcze STANISŁAW BEDNARZ, ul. Bystra 547, 34-235 Bystra Podhalańska

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.

……………….…………., dnia …………….. ………………………………….……………………….

 (Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 3**

**do Zapytania ofertowego**

**2/ZO/RPSL.07.01.03-24-050F/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**

Oświadczam, że:

 do realizacji zamówienia, w zakresie zapewnienia wyżywienia na szkolenia zawodowe przez cały okres trwania umowy, będzie 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

……….……………………………………………

Data i podpis Oferenta