Załącznik do zapytania ofertowego

**………………………….……..... ……………………………..**

*oznaczenie wykonawcy miejscowość, data*

*(nazwa i adres,*

*NIP, telefon)*

**Zamawiający**

CHRZEŚCIJAŃSKIE STOWARZYSZENIE DOBROCZYNNE

ul. Bolesławska 23, 32-310 Klucze

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 21.12.2022r. w ramach procedury rozeznania rynku, którego przedmiotem jest świadczenie usługi kateringowej dla uczestników Projektu pn.: „Razem z nami - wsparcie obywateli z Ukrainy z wykorzystaniem potencjału podmiotów reintegracji społecznej”, składam propozycję wykonania zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena za 1 posiłek brutto |
| **Dostawa posiłków (zupa i drugie danie)** |  |

Ponadto oświadczam, że:

1. zapoznałam/-em się z warunkami i wymaganiami dot. przedmiotu zamówienia opisanymi w Zapytaniu ofertowym w procedurze rozeznania rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
2. akceptuję warunki realizacji usługi określone w Zapytaniu ofertowym,
3. podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, łącznie z dostawą, opakowaniem i sztućcami do każdego posiłku,
4. posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie usług kateringu/przygotowywania żywności dla odbiorców zewnętrznych wydane przez właściwego terytorialnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.
5. jeżeli moja oferta zostanie wybrana, będę w stanie prawidłowo i efektywnie realizować zadania powierzone mi w ramach przedmiotu zamówienia,
6. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
7. nie jestem powiązana/y osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego.

*Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą.*

………………………, dnia ……………………r.

…………………………………………………………………….

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*