

Zał. nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130.000,00 złotych

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Gmina Sępólno Krajeńskie z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim, ul. Kościuszki 11,
89-400 Sępólno Krajeńskie,
reprezentowana przez: Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim,
ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie:
tel. 52 388 84 50
e-mail: ops@ops-sepolno.pl, www.ops-sepolno.pl

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Tel. NIP: REGON:

e-mail.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Część I zamówieni tj.: świadczenie usług polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu gorących posiłków jednodaniowych dla uczniów szkół podstawowych z terenu gminy Sępólno Krajeńskie

Lp	Określenie przedmiotu zamówienia	j.m	Szacowana ilość posiłków w ciągu obowiązywania umowy	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Cena oferty netto (zł)	Cena oferty brutto (zł)	Stawka podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Posiłki	szt.	2871					8%

(Słownie cena brutto jednostkowa:.....)

(Słownie cena brutto oferty:

Część II zamówienia tj. świadczenie usług restauracyjnych polegających na sporządzaniu i wydawaniu posiłków dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim

Lp	Określenie przedmiotu zamówienia	j.m	Szacowana ilość posiłków w ciągu obowiązywania umowy	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Cena oferty netto (zł)	Cena oferty brutto (zł)	Stawka podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Posiłki	szt.	3549					8%

(Słownie cena brutto jednostkowa:.....)

(Słownie cena brutto oferty:))

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i udzielimy - dniowego terminu zapłaty faktury

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

....., dn.

.....

Czytelny podpis lub imienna
pieczęć osoby upoważnionej

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym;
- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń;

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby upoważnionej

Oświadczam, że

Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi

w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

* - niepotrzebne skreślić

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby upoważnionej

Oświadczam, że:

Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby upoważnionej

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a)

b)

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć osoby upoważnionej