**Załącznik 1 do Zapytania o cenę nr 3/RR/ZAZ/2021 – Wyżywienie uczestników CIS**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko oferenta:** |  |
| **Adres zamieszkania lub siedziby:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie o cenę w celu **dokonania rozeznania rynku** **na świadczenie usługi cateringowej -** **wyżywienie uczestników CIS w ramach projektu pt. "ZAZ – aktywni na słodko"** (nr projektu: RPO.07.01.00-20-0289/19) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego, Oś Priorytetowa VII. Poprawa Spójności Społecznej, Działanie 7.1. Rozwój działań aktywnej integracji oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnego z wymaganiami i warunkami zawartymi w zapytaniu o cenę za cenę wynoszącą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | | **Ilość** |  | **Stawka** | | **Wartość** |
|  |  | | **(porcje)** |  | **jednostkowa** | | **(brutto)** |
|  |  | |  |  | **(brutto)** | |  |
| **1** | **Wyżywienie uczestników CIS (zupa, drugie danie, napój)** | | **2400 porcji  (12 m-cy x 10 os. x 20 dni/m-c)** |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | **SUMA BRUTTO:** | | |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
| **Suma brutto (słownie):** | | |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |

1. Oświadczam, że cena zawiera wszystkie aspekty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wymienione w Zapytaniu o cenę.
4. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przedmiotem zamówienia, akceptuję wszystkie zapisy zapytania o cenę   
    i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb dokonania rozeznania rynku do zamówienia "ZAZ – aktywni na słodko", zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  Miejscowość, data | ..................................................................  Czytelny podpis Wykonawcy |