*Załącznik nr 3 do ogłoszenia*

**Formularz Ofertowy**

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy:…………………………………………………………………………….

NIP………… REGON..

Nr rejestru KRS (jeżeli dotyczy)

e-mail:

Nr tel.: nr faksu ……………………………………..

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zakup usług cateringowych:

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi przedmiotu za­mówienia, zamieszczonymi w dokumentacji istotnych warunków zamówienia (IWZ) oraz akceptu­jemy zaproponowane przez Zamawiającego sposób i terminy realizacji usług, i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w IWZ.
3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wypełnioną tabelą za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Przewidywana  ilość  posiłków | Cena jednostkowa brutto (z VAT) w PLN | Stawka podatku VAT (%) | **Wartość brutto (z VAT) w PLN**  (kol. 2 x kol. 3) |
| *kol. 1* | *kol. 2* | *kol. 3* | *kol. 4* | *kol. 5* |
| **CZĘŚĆ Nr 1**  przygotowania i dostarczania obiadów, podwieczorków i artykułów suchych dla 30 uczestników Dziennego Domu Pomocy dla Osób Starszych w ramach projektu „ BEZPIECZNA PRZYSTAŃ Vigor” finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego lubelskiego na lata 2014-2020 | 3810; |  |  |  |
| **CZĘŚĆ Nr 2**  przygotowania i dostarczania posiłków jednodaniowych, podwieczorków i napojów dla 12 dzieci w ramach „Programu integracji społeczności romskiej w Polsce na lata 2014-2020” | 1176; |  |  |  |
| **CZĘŚĆ Nr 3**  serwisów kawowych w ramach projektu „Zmiana szansą” współfinansowanego przez MRPiPS | 14 spotkań  dla 13 osób |  |  |  |
| **CZĘŚĆ Nr 4**  serwisu kawowego z gorącym daniem na seminarium zamykające realizację projektu „Warsztaty i szkolenia dla społeczności romskiej w Puławach” | 1 dzień  dla 50 osób |  |  |  |

1. Oświadczam, że posiadamy aktualne zezwolenie właściwych organów Państwowej Inspekcji Sani­tarnej na prowadzenie działalności w formie przygotowywania i dostarczania (dystrybucji) posił­ków oraz spełniam wymogi udziału w postępowania określone w IWZ.
2. Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie warunków okre­ślonych w pkt 7.3 istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem **podmiotem ekonomii społecznej** zgodnie z definicją zawartą w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii społecznej

□TAK □NIE

\* zaznaczyć TAK lub NIE w przypadku gdy nie będzie zaznaczone żaden kwadrat Zamawiający przyzna 0 pkt w kryterium społecznym.

1. Oświadczam, że zawarty w istotnych warunkach zamówienia wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określo­nych we wzorze, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że uważamy się za związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia - stosowanie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w istotnych warunkach zamówienia.

Załącznikami do formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności go­spodarczej
2. Decyzja państwowego powiatowego inspektora sanitarnego w sprawie zatwierdzenia zakładu podlegającego urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, o której mowa w art. 62 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1541 z późn. zm.).
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………,dn. ………………………. …………………………………………….…………

(miejscowość) (data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie