*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 25.10.2017 r.*

DPR-IV.052.I.24.2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi cateringowej polegającej na przygotowaniu i dostarczeniu poczęstunku dla 80 osób uczestniczących w spotkaniu grantowym organizowanym w ramach projektu **„Innowacyjna edukacja – nowe możliwości zawodowe”** w ramach Działania 4.1 Innowacje społeczne, Osi Priorytetowej IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój** **2014-2020,** na wskazane przez Zamawiającego miejsce na terenie województwa świętokrzyskiego w określonym terminie oraz wszelkie czynności związane z przygotowaniem, podaniem poczęstunku oraz uprzątnięciem.

1. **Zamawiający:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Instytucji** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:
	1. Zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
	2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania,
	3. Oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę netto/brutto, odpowiednio:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zapytania** | **Miejsce** | **Cena za os. netto ( w zł)** | **Razem cena netto (w zł)** | **VAT** | **Wartość VAT (w zł)** | **Razem cena brutto (w zł)** |
| **Świadczenie usługi cateringowej polegająca na przygotowaniu i dostarczeniu poczęstunku dla 40 osób w każdym z powiatów\* uczestników spotkania grantowego -zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego.** | **Powiat starachowicki** |   |   | 23% |   |   |
| **Powiat ostrowiecki** |  |  | 23% |  |  |

 *\*Zamawiający na 2 dni przed terminem wydarzenia poda ostateczną liczbę osób. Łączna cena zamówienia uzależniona będzie od ostatecznej liczby osób.*

1. Oświadczam, że ponad 30% zatrudnionych pracowników Wykonawcy stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego **- tak / nie[[1]](#footnote-1)**
2. Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

………………………………………. ………………………………………..

podpis data

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)