



.....  
(pieczęć wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTY

Ja (my), niżej podpisany (ni) .....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

REGON..... nr NIP .....

Nr konta bankowego: .....

Nr telefonu ..... e-mail .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie **art. 6.5.2 „Zasada konkurencyjności”** Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, o wartości zamówienia powyżej kwoty 50 tys. PLN na:  
**Przygotowanie i dostarczenie usług cateringowych: poczęstunków podczas kursów oraz posiłków regeneracyjnych podczas staży uczniowskich w projekcie: „Doświadczenia otoczenia społeczno - gospodarczego drogą do dostosowania kształcenia zawodowego do potrzeb regionalnego rynku pracy II”,**  
**składam niniejszą ofertę:**

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w Ogłoszeniu i Instrukcji dla Wykonawców:

2 220 szt. poczęstunków za cenę brutto: .....

.....  
w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki.

779 szt. posiłków regeneracyjnych za cenę brutto: .....

.....  
w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki.

Razem za cenę brutto: .....

.....  
w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki.

2. Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia zrealizuję/jemy w terminie określonym w Ogłoszeniu, w miejscu i czasie, każdorazowo uzgodnionym z Zamawiającym.

3. Oświadczam/my, że jestem/śmy związany/ni niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam/my, że w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuje/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do Instrukcji dla Wykonawców oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/my, że posiadam/my aktywny wpis do CEiDG lub KRS \*  
- posiadam/my - nie posiadam/my



6. Oświadczam/my, że jako Wykonawca/cy potwierdzam/my zatrudnienie osoby/osób z niepełnosprawnością podczas i na okres przewidziany realizacją umowy w ramach kryterium Aspekt społeczny\*

Potwierdzam/my brak zatrudnienia osoby/osób z niepełnosprawnością-

**Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.**

Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,  
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)

\*niepotrzebne skreślić