*Załącznik 1 do zapytania ofertowego nr* **4/RPDS.10.01.03-02-0004/20**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **4/RPDS.10.01.03-02-0004/20** opublikowane przez Niepubliczne Przedszkole Językowe Michałek w Zlotoryi, ja niżej podpisany(a), upoważniony(a) do reprezentowania Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy: |  |
| adres: |  |
| identyfikator podatkowy: |  |
| REGON: |  |
| osoba do kontaktu: |  |
| telefon kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |

składam ofertę na: usługę cateringową – wyżywienie dzieci uczęszczających do Niepublicznego Przedszkola Językowego Michałek w ramach projektu Złotoryjska Akademia Przedszkolaka. Nr RPDS.10.01.03-02-0004/20, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

|  |  |
| --- | --- |
| Oferowana cena brutto za realizację 1 osobodnia usługi | ……….. PLN |
| Klauzule społeczne | Oświadczam, że przy realizacji zamówienia *będą/ nie będą[[1]](#footnote-1)* stosowane klauzule społeczne, tzn. przy jego realizacji *będzie/ nie będzie[[2]](#footnote-2)* zatrudniona w pełnym lub niepełnym wymiarze etatu osoba z niepełnosprawnościami lub osoba bezrobotna. |

Oświadczenia:

* Oświadczam, iż akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym stanowiącym podstawę niniejszej oferty.
* Oświadczam, że złożona przeze mnie oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia.
* Okres związania ofertą wynosi 50 dni.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………. |
| Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy |

*Załącznik 2 do zapytania ofertowego nr* **4/RPDS.10.01.03-02-0004/20**

………………………………………………………………………………….

Dane wykonawcy/ pieczęć wykonawcy (o ile posiada)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
NR 4/RPDS.10.01.03-02-0004/20**

Ja niżej podpisany(a), działający(a) w imieniu

………………………………………………………………………………………… oświadczam, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności określone ustawowo.[[3]](#footnote-3)
2. Posiadamy doświadczenie a na potwierdzenie załączamy wykaz zrealizowanych usług oraz referencje.
3. Dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………. |
| Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy |

*Załącznik 3 do zapytania ofertowego nr***4/RPDS.10.01.03-02-0004/20**

………………………………………………………………………………….

Dane wykonawcy/ pieczęć wykonawcy (o ile posiada)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU WYKLUCZENIA**

Ja niżej podpisany(a), działający(a) w imieniu

………………………………………………………………………………………… oświadczam, że:

1. Nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
2. Nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych (odnosi się do: wykonawcy będącego osobą fizyczną, wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej, komplementariusza spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej, członka organu zarządzającego osobą prawną).
3. Sąd nie orzekł wobec nas zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
4. Nie otwarto wobec nas likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
5. Nie jesteśmy podmiotem powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym.
6. Nie istnieją powiązania pomiędzy zamawiającym, osobą upoważnioną do zaciągania zobowiązańw imieniu zamawiającego, osobami wykonującymi czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy oraz wykonawcą, polegające w szczególnościna:
	1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika
	z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą Programem Operacyjnym;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego,prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………. |
| Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Skreślić jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)