

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 04.10.2021 r.

**FORMULARZ OFERTOWY WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM
DOTYCZĄCY ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 16/2021/OWES TŁOK 2**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych „Tłok”
NIP: 956 21 46 357, REGON 340028363

2. WYKONAWCA:

Nazwa oferenta	
Osoba wyznaczona do kontaktu	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	
NIP	
Regon	

3. Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;
- 3) składałem ofertę na następujący zasięg/i świadczenia usługi w następujących powiatach województwa kujawsko-pomorskiego o następujących wartościach cenowych(*należy postawić x przy wybranym zasięgu/-ach*):

ZASIĘG TERYTORIALNY ŚWIADCZENIA USŁUGI		wynagrodzenie za obiad	wynagrodzenie za przerwę kawową
Powiat brodnicki		cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobę.....zł (słownie:.....)*

p. grudziądzki		cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobę.....zł (słownie:.....)*
M. Grudziądz		cena netto za osobę.....zł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*
Powiat rypiński		cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*
Powiat świecki		cena netto za osobę.....zł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*
Powiat wąbrzeski		cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobęzł (słownie:.....)*	cena netto za osobęzł (słownie:.....); cena brutto za osobę.....zł (słownie:.....)*

4) cena zawiera wszystkie koszty dostawy usługi;

5) akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się **do zawarcia pisemnej umowy** w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. **Oświadczam, że** zapoznałem się ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

6. Oświadczam, iż **nie jestem/jestem¹** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* Oferent zwolniony z VAT uzupełnia (kwota netto=brutto).

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Wykaz usług
- Załączone menu z podziałem na posiłki mięsne, wegetariańskie i wegańskie

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela

W związku ze złożeniem oferty w projekcie pn. OWES TŁOK 2 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych do celów związanych z niniejszym postępowaniem z wyłączeniem danych dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa oraz przyjmuję do wiadomości, iż informacje dotyczące oferentów i informacja o ofercie wraz z ceną zostaną upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego i bazie konkurencyjności.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela