**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu nr 33/CIEM/2021/DFZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERETNA** | |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Reprezentowany przez | (imię, nazwisko) |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie usługi cateringowej podczas realizacji Międzyuczelnianych Zawodów Stomatologicznych oraz Zajęć interdyscyplinarnych realizowanych w ramach projektu **pn. „Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” nr POWR.05.03.00-00-0007/15,**

oświadczamy, iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę.

**UWAGA**

Cena ofertowa za usługę cateringową, doświadczenie osób wyznaczonych do świadczenia usług cateringowych oraz informacja dotycząca aspektów społecznych, będą brane pod uwagę w ramach kryterium oceny ofert.

1. **Koszt usługi cateringowej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Maksymalna wartość brutto**  **139 osób x proponowana cena brutto:** | **Oświadczenie o spełnieniu wymagań** |
| **Przerwa kawowa:** | …..……………………………..PLN  ……………………………….słownie | ……………………………………………..PLN  ……………………………………….słownie  …………………………………...w tym wartość VAT | Oświadczam, iż posiadam wiedzę i doświadczenie w świadczeniu przynajmniej 2 usług cateringowych  TAK/NIE\*    \*zaznaczyć właściwe |
| **Lunch** | …..…………………………….PLN  ……………………………….słownie | ……………………………………………..PLN  ……………………………………….słownie  …………………………………...w tym VAT |
| **RAZEM** | | ……………………………………………..PLN  ……………………………………….słownie  ……………………………….w wartość VAT |  |

1. **Informacje do kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do świadczenia usług cateringowych”:**

Do niniejszej oferty załączam kopie referencji w liczbie………………………..

1. **Informacje do kryterium Aspekty społeczne:**

Oświadczam, że w realizacji usługi , której dotyczy ogłoszenie będzie uczestniczyła min. jedna osoba, która **należy do przynajmniej jednej z niżej wymienionych grup oraz będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę:**

* Osoby młodociane, o której mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego i/lub
* Osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i/lub
* Osoby, o których mowa w ustawie o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2011 r. poz. 22, 1211 oraz z 2015 r. poz. 1220 i 167),

tak nie

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 1. Oświadczam, że powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. 2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zaproszenia i uznaję się związany określonymi w nim wymaganiami i zasadami. 3. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie i na warunkach określonych zapytaniu ofertowym. 4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach  w ofercie i zapytaniu ofertowym, a także do podpisania umowy powierzenia danych osobowych. 6. Oświadczam, że wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(am)  w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia. Dodatkowo zobowiązuję się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam, w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych. 7. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik  do zaproszenia. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia. |

………………………………, dnia ………………………………… ………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy