**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu nr 5/CIEM/2022/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 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** **41 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