**DOA-ZP.262.5.2025 Załącznik nr 1 do SWZ**

……………………………

(miejscowość i data)

................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

………………………………..

(Nr REGON)

………………………………

(Nr NIP)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy \*: ………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres Wykonawcy \*: …………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………, numer faksu: …………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika.

**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych**

Składamy ofertę na przedmiot zamówienia pn. **Zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa i lunch) w podziale na 2 Zadania, na potrzeby projektu pn.: „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie”.**

**Zadanie 1: Zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa ciągła i lunch) podczas organizacji 42 dni szkoleniowych.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **USŁUGA CATERINGOWA**  **Zadanie 1** | | | | |
| **L.p.** | **Usługa** | **Łączna ilość dni szkoleniowych** | **Maksymalna ilość osób podczas jednego dnia szkoleniowego** | **cena jednostkowa za 1 osobę podczas jednego dnia szkoleniowego** | **Wartość brutto zł (kol.3x4x5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | **Przerwa kawowa zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | 42 | 19 | ……………… | ………….. |
| 2. | **Lunch zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | 42 | 19 | ……………… | ………….. |
| x | **RAZEM USŁUGA CATERINGOWA ……………………………………………………. zł** | | | | |
|  | **Słownie:……………………………………………………………………………………………………………..…….……zł** | | | | |

**KRYTERIUM ASPEKT SPOŁECZNY:**

**Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr** **2 do SWZ)**

**- TAK / NIE\***

**\* niepotrzebne skreślić.**

**Całkowita wartość oferty brutto na zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa i lunch) podczas organizacji 42 dni szkoleniowych na potrzeby projektu pn.: „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie” - zgodnie z OPZ do SWZ) dla Zadania nr 1:**

**……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………………………………..zł.)**

**Miejsce realizacji zamówienia: Wrocław, w siedzibie Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej: ul. Trzebnicka 42/44.**

**Zadanie 2: Zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa ciągła i lunch) podczas organizacji Studium Przeciwdziałania Przemocy I stopnia.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **USŁUGA CATERINGOWA**  **Zadanie 2** | | | | |
| **L.p.** | **Usługa** | **Łączna ilość dni szkoleniowych** | **Maksymalna ilość osób podczas jednego dnia szkoleniowego** | **cena jednostkowa za 1 osobę podczas jednego dnia szkoleniowego** | **Wartość brutto zł (kol.3x4x5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | **Przerwa kawowa zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | 12 | 19 | ……………… | ………….. |
| 2. | **Lunch zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia** | 12 | 19 | ……………… | ………….. |
| x | **RAZEM USŁUGA CATERINGOWA ……………………………………………………. zł** | | | | |
|  | **Słownie:……………………………………………………………………………………………………………..…….……zł** | | | | |

**KRYTERIUM ASPEKT SPOŁECZNY:**

**Oświadczam(my)\*, że kawa wykorzystywana do przygotowywania przerwy kawowej będzie produktem spełniającym standardy społecznie Sprawiedliwego Handlu wskazane w opisie przedmiotu zamówienia (stanowiącym zał. nr 2 do SWZ)**

**- TAK / NIE\***

**\* niepotrzebne skreślić.**

**Całkowita wartość oferty brutto na zapewnienie usługi cateringowej (przerwa kawowa i lunch) podczas organizacji 12 dni szkoleniowych na potrzeby projektu pn.: „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie” - zgodnie z OPZ do SWZ) dla Zadania nr 2:**

**……………………………………………………………………………………………….………………….……zł.**

**(słownie: ………………………………………………………………………………………………………..zł.)**

**Miejsce realizacji zamówienia: Wrocław, w siedzibie Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej: ul. Trzebnicka 42/44.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w SWZ wraz z wszystkimi załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia **fakturą VAT/rachunkiem \*\*\*** z terminem płatności do 30 dni kalendarzowych od daty dostarczenia faktury wystawionej na Województwo Dolnośląskie - Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami dotyczącymi umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających z zapisów Umowy oraz oczekiwań odnośnie świadczenia usługi.
5. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczamy, iż w wypadku pozyskania przez nas danych osobowych od osób trzecich, wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub. Art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacja zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – wycena jest kompletna.
8. ***Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT \*\*\*. NIP:……………………***
9. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
10. W razie wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej oraz realizacji zamówienia, należne wynagrodzenie prosimy wypłacać na konto bankowe wykonawcy …………………………………….. \*\*
11. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 11 rachunek bankowy na który zostanie przelana należność jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej i **jest/nie jest\*\*\*** rachunkiem bankowym zgłoszonym do elektronicznego rejestru prowadzonego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej w ramach tzw. „białej listy podatników (zwanego dalej „Wykazem”), o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług. Jeżeli przed realizacja płatności Zamawiający poweźmie informacje o braku zaewidencjonowania rachunku bankowego w Wykazie, Zamawiający będzie uprawniony do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w Wykazie, co będzie stanowić wykonanie zobowiązania Zamawiającego.
12. Informujemy, iż posiadamy REGON o nr **……………………\*\***
13. Informujemy, iż jesteśmy podmiotem wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej/krajowym rejestrze sądowym pod nr **………………………………….\*\*/\*\*\***
14. Upoważniamy Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu i jego upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań, mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów oferty.
15. Przedmiot zamówienia zrealizujemy **z udziałem /bez udziału podwykonawców**\*\*\* ………………………………….. (podać nazwę i adres podwykonawcy, o ile znani są na tym etapie postepowania), który/którzy wykona/ja następujący % zamówienia (o ile jest znany na tym etapie postepowania)
16. Nazwiska, stanowiska oraz numery telefonów osób, z którymi można się kontaktować oraz które będą wpisane do umowy, jako osoby uprawniona do kontaktu z Zamawiającym, w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:…………………………………..………………. \*\*
17. **Oświadczamy, iż występuję w niniejszym postępowaniu**, **jako osoba fizyczna/osoba prawna /jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/konsorcjum\*\*\*.**
18. Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko) ……………………………………………………….………………….. podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie: …………………………...............................……………………………………………………
19. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się przed podpisaniem umowy w celu uniknięcia konfliktu interesów złożyć Zamawiającemu oświadczenie o braku powiązań osobowych oraz kapitałowych z Zamawiającym (przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentami lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą).
20. Niniejsza oferta zawiera na stronach od …… do ….. informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
21. W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postepowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej , zawierają informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku. W myśl art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, konieczne jest aby Wykonawca **wraz z przekazaniem informacji** stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w postepowaniu zastrzegł , że konkretne informacje nie mogą zostać udostępnione **jak również wykazał**, iż zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. **Niewykazanie,** iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa skutkować będzie **ujawnieniem** tych informacji.

***22. Oświadczamy, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:***

1. Mikroprzedsiębiorstwem- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
2. Małym przedsiębiorstwem – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
3. Średnim przedsiębiorstwem - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mnie niż 250 osób i których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. (W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt od 1-3 Ustawy z dnia 06.03.2018 r., Prawo przedsiebiorców – Dz. U. z 2021 r., poz. 162 tekst jednolity)
4. Jednosobowa dzialalnosc gospodarcza
5. Osoba fizyczna nie prowadząca dzialalności gospodarczej
6. Inny rodzaj
7. **Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:**
8. ……………………………..
9. ………………………………………
10. ……………………….
11. **Składamy ofertę na …… stronach;**
12. **Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:**
13. ………..
14. …………
15. ………..

Formularz ofertowy musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/-ami potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*\*wpisać właściwą informację

\*\*\* niepotrzebne skreślić