**Załącznik nr 2**

**Gmina Wojnicz**

**ul. Rynek 1, 32-830 Wojnicz**

**NIP 873-263-01-30**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Wojniczu**

**ul. Krzywa 16, 32-830 Wojnicz**

**FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie Zapytania Ofertowego na: **USŁUGA CATERINGOWA** - **DOŻYWIANIE DZIECI I MŁODZIEŻY W SZKOŁACH NA TERENIE GMINY WOJNICZ W 2023 ROKU** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym za cenę:

**I. Cena netto za jeden posiłek – obiad dwudaniowy dla dzieci i młodzieży:………………………………….. PLN** słownie złotych*: .........................................................................................................…* **VAT …% w kwocie …………….PLN** słownie złotych*: ……………………………………………………………………………..* **Cena brutto za jeden posiłek – obiad dwudaniowy: ………………………………….…PLN** słownie złotych*: .........................................................................................................…* **II. Cena netto za jeden posiłek – obiad dwudaniowy dla osób dorosłych: ………………………………….. PLN** słownie złotych*: .........................................................................................................…* **VAT …% w kwocie …………….PLN** słownie złotych: *……………………………………………………………………………..* **Cena brutto za jeden posiłek – obiad dwudaniowy: ………………………………….…PLN** słownie złotych: *............................................................................................................*

1. Oświadczam/y, że: 1) zobowiązuję/zobowiązujemy się wykonać zamówienie, 2) akceptuję/akceptujemy warunki płatności; 3) zapoznałem/liśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, 4) uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia, 5) uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, 6) posiadam/y uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, 7) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub posiadam dostęp do potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, 8)znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, 9) W przypadku udzielenia mi/nam zamówienia zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego; 10) Całość zamówienia zrealizuję/emy samodzielnie./ Poniższą część zamówienia zrealizuję/emy przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………

4. Do oferty dołączono następujące dokumenty: - dokument wydany przez Sanepid potwierdzający posiadanie zezwolenia na prowadzenie usługi cateringowej (oryginał lub kopia dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy), - proponowany jadłospis obejmujący okres 1 dekady, - aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy (oryginał lub kopia dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy), - co najmniej 3 referencje potwierdzające wykonywanie usług o charakterze będącym przedmiotem niniejszego zamówienia (oryginał lub kopia dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy).

Nazwa i adres WYKONAWCY : ............................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………...

NIP ....................................................... REGON ...............................................................…

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

..............................................................................................................................................…

………………………………………………………………………………………………………………...

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ........................................................................................................................……………………….. numer telefonu: ......................................... Numer faksu: .......................................… e-mail: ............................................

............................, dn. …………………….. ....................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)