



Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 4/RR/AISIII/2025z dnia 06.05.2025 roku.

Miejscowość	
Data	
FORMULARZ OFERTOWY	
Wykonawca	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Odpowiadając na rozeznanie rynku nr **3/RR/AISIII/2025z dnia 06.05.2025 roku**, którego przedmiotem jest jest zrealizowanie usług cateringowych terenie województwa łódzkiego (miejscowość: Kutno) dla 1 grupy średnio 12 os/grupa: przygotowanie i dostarczenie posiłków oraz poczęstunku. Łącznie 12 osób. w ramach projektu pn. „Akademia Integracji Społecznej III” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie umowy nr UM/PW9/2025/3/O_LUBELSKI/10759 o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w ramach konkursu 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność”, przedstawiam moją ofertę.

ROZEZNANIE RYNKU W SPRAWIE CENY na świadczenie usługi cateringowej na terenie województwa łódzkiego (miejscowości: Kutno)	
Cena za catering (obiad + przerwa kawowa) za 1 osobę na 1 dzień (w złotych brutto¹)	
	Słownie:

¹ Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty związane z realizacją usługi.



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

- a) Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
 - ✓ uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - ✓ posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - ✓ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - ✓ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- b) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w rozeznaniu rynku.
- c) Nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec: Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
- d) Zapoznałem/am się z treścią rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki nim zawarte.
- e) Zobowiązuję do zapewnienia przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji zamówienia.
- f) Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
- g) W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- h) 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 w niniejszym postępowaniu.

Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załącznikach nr 1 i 2 do rozeznania rynku są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data	Czytelny podpis i pieczętka Wykonawcy