

Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 4/KdS/2020

### Formularz Oferty

<b>Nazwa Oferenta:</b>	
<b>Adres Oferenta:</b>	
<b>Adres do korespondencji:</b>	
<b>Nr telefonu:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>REGON:</b>	

#### Dane Zamawiającego:

Stowarzyszenie Wspierania Działań Twórczych Osób Niepełnosprawnych UNIKAT  
ul. Kotlarza 10b, 40-139 Katowice, NIP:9541184447

#### Zobowiązania Oferenta:

W odpowiedzi na ogłoszenie/zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z zasadą konkurencyjności, **dotyczące świadczenia usług cateringowych w ramach Projektu „KROK DO SAMODZIELNOŚCI – Idziemy do pracy Kontynuacja UDA-RPSL.09.01.05-24-053E/18-00”**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województw Śląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa IX: włączenie społeczne, działanie 9.1. Aktywna Integracja, poddziałanie 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

1. Informacje dotyczące sposobu obliczania ceny:

- Cena rozumiana jest jako całkowite wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy łącznie z podatkiem VAT.
- Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

#### Proponowana cena

I	Cena za 1 posiłek w zł brutto		Słownie:
II	Łączna wartość oferty zł brutto za 3125 posiłków w zł brutto		Słownie:

**Doświadczenie w prowadzeniu usług cateringowych w latach:**

	Słownie:
--	----------

2. Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i oszacowana została z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233kk oraz 305 kk.

....., dnia .....

.....

*Podpis*