**Zapytanie ofertowe nr** **CDG/07/2019/IAZ**

**Załącznik numer 4**

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

*pieczęć Wykonawcy*

**OFERTA**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

*(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie***,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)*

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NIP/PESEL:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*REGON[[1]](#footnote-1):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*KRS[[2]](#footnote-2):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres e-mail Wykonawcy:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adres do korespondencji:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. **„****Świadczenie usług cateringowych w trakcie realizacji szkoleń”**w związku z realizacją projektu pt.: „INKUBATOR AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez ZRYW II Ośrodek Szkolenia Kierowców Marta Skowron w partnerstwie z CDG PRO Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr : RPPK.07.01.00-18-0055/18-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 OŚ PRIORYTETOWA VII Regionalny rynek pracy, 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe, numer postępowania**: CDG/07/2019/IAZ**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę:

Wyżywienie całodzienne (tj. catering kawowy oraz obiad zgodnie ze specyfikacją zawartą w zał. 1 - OPZ):

……………… zł netto / 1 osobę / 1 dzień szkoleniowy

……………… zł brutto / 1 osobę / 1 dzień szkoleniowy.

1. **DODATKOWE INFORMACJE:**
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z warunkami zapytania ofertowego oraz załącznikami do niego i nie wnoszę(imy) żadnych zastrzeżeń, zdobyłem(liśmy) konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do rzetelnego przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia, a wszelkie koszty ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy (bez względu na okoliczności i źródła ich powstania).
3. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, i umowie.
4. Akceptuję(emy) wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam(y), że załączone do zapytania ofertowego ogólne warunki umowy zostały przeze mnie (przez nas) zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuje (my) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne o których mowa w art. 13 oraz obowiązki informacyjne o których mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały udostępnione ZRYW II Ośrodek Szkolenia Kierowców Marta Skowron oraz CDG PRO Sp. z o.o. w  postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr CDG/07/2019/IAZ w związku z realizacją projektu pt.: „INKUBATOR AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ” .

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

miejscowość, data pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z ubiegania się o udzielenie zamówienia (sporządzone wg załącznika nr 2 do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań (sporządzone wg załącznika nr 3 do zapytania ofertowego).
3. Inne[[3]](#footnote-3)

1. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)