

.....
(miejsowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY do ZAPYTANIA OFERTOWEGO
NR FM/2/01/2022/C Z DNIA 18.01.2022**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr FM/2/01/2022/C Na catering dla uczestników szkolenia Opiekun os. niesamodzielnej w miejscu zamieszkania składam niniejszą ofertę na wykonanie w/w zamówienia skierowaną do:

1. Dane Zamawiającego

Fundacji MiKa
Bobrowa 52
99-420 Łyszkowice
NIP: 8341891607

2. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem niniejszego zapytania jest przygotowanie i dostawa usługi cateringowej dla 8 uczestników szkolenia Opiekun osoby niesamodzielnej w miejscu zamieszkania. Usługa opieki w miejscu zamieszkania świadczona będzie dla 30 Uczestników/-czek Projektu, w ich miejscu zamieszkania, na terenie powiatu łowickiego, w województwie łódzkim. Uczestnicy/czki Projektu należą do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznymi w związku z realizacją Projektu Łowickie Centrum Usług Środowiskowych, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 09 - IX Włączenie społeczne, 02 - IX.2 „Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” Poddziałania 01 - IX.2.1 „Usługi społeczne i zdrowotne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
2. Szkolenie jest przewidziane na 80 h, to jest 10 dni dla 8 uczestników. W sumie przewidziane jest ok 97 posiłków. Rzeczywista liczba posiłków oraz harmonogram szkolenia zostanie ustalony z Oferentem najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia.
3. Usługa cateringowa rozumiana jest jako dostawa 2 daniowego posiłku oraz serwisu kawowego.
4. Oferent zapewnia dwa pełnowartościowe posiłki w formie zupy obiadowej (min 300 ml na osobę) oraz drugiego dania obiadowego [w przypadku zapotrzebowania (osoby z niepełnosprawnościami, dieta, wegetarianizm itp.) – dania będą indywidualnie odpowiadać potrzebom zgłaszanym przez uczestników]. Gramatura drugiego dania (mięso lub ryba/ danie główne jarskie) po wysmażeniu 140g-150g/os., surówka 150g/os., dodatki skrobiowe 250g/os.
5. Oferent zapewnia serwis kawowy w godzinach realizacji szkolenia zgodnie z ustalonym harmonogramem. Przerwa kawowa obejmuje: kawę z dodatkami (cukier, mleko lub śmietanka), herbatę z dodatkami (cukier, cytryna), woda mineralna/gazowana/sok owocowy oraz słodką przekąskę (np. min dwa rodzaje ciastek, ciasto).
6. Oferent zapewnia własne naczynia zgodnie z wymaganiami menu. Zamawiający dopuszcza możliwość użycia naczyń i sztućców plastikowych, odpowiednich do serwowanych dań/napojów.

7. Dane Oferenta

Imię i nazwisko/Nazwa:

Adres



zamieszkania/siedziby	
Adres do korespondencji <i>(wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania):</i>	
Nr telefonu/Fax:	
Adres e-mail:	
NIP/PESEL	
Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS <i>(jeżeli dotyczy)</i>	

8. Oferta:

Cena całkowita brutto za usługę PLN
Gotowość do realizacji zamówienia dzień/dni

Uwaga!

Podana kwota musi być przedstawiona jako cena brutto (zawierać ew. podatek VAT/dochodowy i składki ZUS), zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

- Oferuję łączną wartość brutto wykonania usługi w wysokości: zł
(słownie: zł).
- W tym VAT % co stanowi kwotę: zł (słownie: zł), tj. netto: zł (słownie: zł)
- Termin płatności
- Imię i nazwisko os. do kontaktu:
- Nr tel.:
- Adres e-mail:

9. Załączniki dołączone do formularza ofertowego:

1. Załącznik nr 1 - Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

- ✓ Oświadczam, że uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego NR FM/2/01/2022/C oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

.....
Data i podpis Oferenta

