



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WARMIA MAZURY
Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1

OFERTA
NA ZAPYTANIE OFERTOWE
„Przygotowanie, dowóz i wydawanie posiłków dla uczestników Dziennego Domu
Pobytu w Jeglii”

DANE OFERETNA	
Nazwa firmy:	Adres siedziby:
Telefon:	E-mail:
REGON:	WWW:
NIP:	Reprezentant: (osoba uprawniona do złożenia oferty)
OSOBA DO KONTAKTU	
Imię i nazwisko:	
Telefon:	E-mail:
KRYTERIA OCENY	
<p>(K2) Prowadzę działalność, która obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami następujących grup społecznych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.) lub 2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, 691 i 868) lub 3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. poz. 557, z późn. zm.), mających trudności w integracji ze środowiskiem lub 4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546 i 960) lub 5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930). <p>Proszę znakiem X zaznaczyć właściwe kryterium</p> <p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p>(K3) Zobowiązuje się do zatrudnienia przy realizacji zamówienia co najmniej 1 osoby bezrobotnej skierowanej do pracy na podstawie skierowania z urzędu pracy, lub na podstawie właściwego dokumentu kierującego bezrobotnego do pracodawcy, wystawionego przez organ zajmujący się realizacją zadań z zakresu rynku pracy określony w analogicznych przepisach państwa członkowskiego UE lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym wykonawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę.</p> <p>Proszę znakiem X zaznaczyć właściwą odpowiedź</p> <p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p>	



CENA ZA USŁUGĘ CATERINGOWĄ (BRUTTO) – cena dotyczy wyżywienia jednego uczestnika dziennie wraz z dodatkami (K1)

Cena [brutto] za 1 posiłek (śniadanie i obiad)

..... PLN

(K4)

Oświadczamy, że w okresie ostatnich w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy należycie co najmniej 1 usługę w wymiarze nie mniejszym niż 15 posiłków dziennie składających się ze śniadania lub/oraz zupy i drugiego dania na rzecz danego Zamawiającego i usługa ta była wykonywana w sposób ciągły przez co najmniej 6 miesięcy.

Lp	Przedmiot zamówienia	Nazwa zamawiającego (nazwa i adres podmiotu celem umożliwienia weryfikacji przez Zamawiającego)	Czasookres, w którym były lub są świadczone usługi (od - do)	Dzienna liczba dostarczanych posiłków
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				

UWAGA! Do niniejszego wykazu nie należy dołączać dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dla wyżej wymienionych zadań Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, dołączy dowody do wykazu usług zgodnie z **załącznikiem nr 4** po wezwaniu przez Zamawiającego

1. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że reprezentuję podmiot prowadzący działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

.....
(data, podpis, pieczęć)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WARMIA MAZURY
Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

