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

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Zamawiającego**

Nazwa organizacji: Fundacja dla Somalii

Adres: ul. Bracka 18/63 00-028 Warszawa

NIP: 5213471476

E-mail: biuro@fds.org.pl tel. +48 22 658 04 87

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

**I. Nazwa i nr zamówienia:** Zapewnienie wyżywienia w trakcie przerwy obiadowej dla 20 uczestników szkoleń ABC Przedsiębiorczości nr Z/2017/15 z dnia 27 września 2018 w ramach projektu pt. „Wsparcie integracji cudzoziemców na Mazowszu”, współfinansowanego z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji.

**II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa cateringowa dla uczestników pierwszego cyklu szkoleń ABC Przedsiębiorczości – 20 osób, która obejmuje przerwę obiadową. W ramach jednego cyklu szkoleń planuje się 21 dni szkoleniowych w weekendy, łącznie przedmiotem zamówienia jest zapewnienie przerwy obiadowej dla 20 osób przez 21 dni na przestrzeni od października 2018 do kwietnia 2019.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oświadczam, iż posiadam odpowiednie doświadczenie w realizacji tego typu usług, na które składają się wyszczególnione poniżej usługi w okresie ostatnich 3 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia/wykonane usługi w odniesieniu do ogłoszenia o zamówieniu (należy wskazać przedmiot zamówienia tzn. serwis obiadowy oraz serwis kawowy oraz jednorazową ilość porcji wydanych w ciągu jednego dnia)** | **Nazwa i siedziba podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Termin realizacji/data wykonania** **(zakończenia usługi)** | **Wartość brutto zamówienia** |
| 1 |  |  |  |  |

V. Oferuję dostarczenie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Cena jednostkowa** | **mnożnik** | **Razem** | **Kwota brutto słownie** |
| Usługi cateringowe podczas szkoleń „ABC Przedsiębiorczości” | **Kwota brutto** **za 1 posiłek**………………….. zł | **x 420***(20 osób x 21 dni)* | ………………….. zł |  |

VI. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez Fundację dla Somaliiw celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

VII. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**. W przypadku zaistnienia zmian, nieodzwierciedlonych w ww. dokumentach, Wykonawca obowiązany jest załączyć do oferty dokumenty będące podstawą tychże zmian (np. uchwała wspólników, prawomocny wyrok sądowy). **Forma dokumentu:** oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. **Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności cateringowej**, wydanego przez właściwy organ inspekcji sanitarnej. **Forma dokumentu:** oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
3. **Załączniki do wykazu wykonanych lub wykonywanych usług** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. **Forma dokumentu:** oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej