## FORMULARZ OFERTOWY

**K-DZP-272-28/19 załącznik nr 4**

**DANE WYKONAWCY:**

(Wszystkich Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Pełna nazwa:..........................................................................  Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ......................  tel.: .................................................................................  fax: .................................................................................  e-mail................................................................................  numer NIP ............................................................................  numer REGON ......................................................................... |

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie

ul. Rakowicka 27

31– 510 Kraków

**Wymagania minimalne**: warunki narzucone przez Zamawiającego – Ogłoszenie o zamówieniu wraz z załącznikami.

**Warunki płatności**: określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu.

**Składam/y ofertę na** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Ogłoszeniu na:Usługi cateringowe świadczone na potrzeby uczestników spotkań w ramach projektu POWER pn. „*Młodzieżowy Uniwersytet Ekonomiczny”* realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, nr umowy: POWR.03.01.00-00-T220/18.

**I kryterium oceny ofert - Cena ofertowa brutto (C):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość**  **osób** | **Ilość zajęć** | **Cena jednostkowa brutto1**  **w [zł]**  [za jedną osobę] | **Wartość brutto**  **w [zł]**  (kol.3x4x5) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **2** | *koszt obiadu* | 100 | 32 |  |  |
| **3** | *koszt przerwy kawowej* | 100 | 32 |  |  |
| **4** | *koszt obiadu* | 200 | 2 |  |  |
| **5** | *koszt przerwy kawowej* | 200 | 2 |  |  |
|  | | | **SUMA: CENA OFERTOWA BRUTTO2** | |  |

**Zobowiązuję się wykonać całość przedmiotu zamówienia za maksymalną kwotę:**

**Cena ofertowa brutto:** ................ zł

(słownie brutto: ................................................................................................................

1. *Uwaga w przypadku spotkań w ramach POWER w ofercie należy uwzględnić koszty poszczególnych elementów zamówienia (obiad, przerwa kawowa) zgodnie z wykazem maksymalnych stawek znajdującym się w załączniku nr 5 do ogłoszenia. Kwoty za ww. elementy usługi, przedstawione w ofercie nie mogą przewyższać maksymalnych stawek wskazanych w załączniku nr 5 do ogłoszenia. Oferta zawierająca kwotę za obiad lub przerwę kawową, która przekracza maksymalne, dopuszczalne stawki POWER (chociażby w jednym z tych elementów) będzie podlegać odrzuceniu.*
2. *Cena oferty brutto jest ceną ostateczną określającą maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Należy ją skalkulować tak, aby obejmowała wszystkie wydatki, jakie Zamawiający poniesie na realizację przez Wykonawcę niniejszego zamówienia, z uwzględnieniem podatku VAT.*

**II Kryterium oceny ofert – Klauzula Społeczna(KS):**

**Oświadczam, że przy realizacji zamówienia** (właściwe zaznaczyć znakiem): **X**

1. nie zatrudnię żadnej osoby niepełnosprawnej**\*)**
2. zatrudnię 1 osobę niepełnosprawną**\*)**

*Opis sposobu punktacji w kryterium „ Klauzula społeczna” znajduje się w rozdziale XVII Ogłoszenia o zamówieniu.*

**III Kryterium oceny ofert -** - **wykorzystanie wyłącznie kawy i herbaty posiadającej certyfikat Fair Trade lub inny równoważny certyfikat do przygotowania serwisu kawowego, na każdy zjazd**

**Oświadczam** że przy realizacji niniejszego zamówienia do przygotowania serwisu kawowego, …………………..[[1]](#footnote-1) wykorzystam wyłącznie kawy i herbaty posiadające certyfikat Fair Trade lub inny równoważny.

*Opis sposobu punktacji w kryterium „wykorzystanie wyłącznie kawy i herbaty posiadającej certyfikat Fair Trade lub inny równoważny certyfikat do przygotowania serwisu kawowego, na każdy zjazd” znajduje się w rozdziale XVII Ogłoszenia o zamówieniu.*

1. Termin realizacji zamówienia: Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w terminie: od dnia podpisania Umowy do dnia 04 lipca 2020r., zgodnie z harmonogramem spotkań przedstawionym w Opisie Przedmiotu zamówienia .
2. Uważam/-y się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z treścią i warunkami Ogłoszenia o zamowieniu i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
5. Oświadczam/-y, że stanowiący zał. nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczam/-y,** że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część Ogłoszenia o zamówieniu, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego. ([www.uek.krakow.pl/przetargi](http://www.uek.krakow.pl/przetargi)).
7. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Pzp oświadczam/-y, że:

**żadna z informacji** zawartych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

**wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczeniu rodzaju (nazwy) informacji | Numery stron w ofercie | |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że upoważnionymi do reprezentacji naszej firmy są następujące osoby:

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

upoważnienie dla wskazanych powyżej osób wynika z następujących dokumentów:

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

- które dołączamy do oferty.

1. **Oświadczam/-y**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Oferta zawiera ………………kolejno ponumerowanych zapisanych stron (łącznie z załącznikami).
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są odpowiednio przygotowane, wypełnione i podpisane dokumenty i oświadczenia:
3. **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z** postępowania o udzielenie zamówienia (wzór wg Załącznika nr 1 do Ogłoszenia),
4. **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału** w postępowaniu (wzór wg Załącznika nr 2 do Ogłoszenia),
5. **aktualne zaświadczenie o dokonaniu** wpisu zakładu do Rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (KOPIA),
6. **wykaz wykonanych usług** wraz z dowodami,(wzór wg Załącznika nr 6 do Ogłoszenia),
7. **INFORMACJE WYMAGANE DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:**

Informuje/-y, że: *(zaznaczyć odpowiednio)*:

* **JESTEM** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem
* **NIE JESTEM** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

1. Należy wpisać TAK lub NIE [↑](#footnote-ref-1)