



**Załącznik nr 1**  
**do zapytania ofertowego 02/DDOM/ZOK/2016**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Niniejszym oświadczam, iż jako Oferent nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - Caritas Archidiecezji Gdańskiej, al. Niepodległości 778, Sopot 81-805.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i prowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego 02/DDOM/ZOK/2016

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego 02/DDOM/ZOK/2016 w ramach projektu numer POWR.05.02.00-00-0139/15 tytuł „Dzienny Dom Opieki Medycznej” na świadczenie usług w zakresie przygotowania i dostarczania obiadów dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....  
Pełna nazwa Wykonawcy

.....  
Siedziba oraz adres do korespondencji

.....  
NIP:

.....  
REGON:

.....  
Numer telefonu

.....  
Numer faxu

.....  
Adres e-mail:

.....  
Imię nazwisko i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym:**

**a) Formularz cenowy**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	2	3	4	5	6 = 4*5
1.	Zestaw obiadowy	szt.	5 040		

**b) Czas transportu posiłków z kuchni Wykonawcy do miejsca dostawy ..... min.**

*Na potwierdzenie zadeklarowanego czasu transportu posiłków, należy do oferty załączyć wydruk ze strony Google Maps <https://www.google.pl/maps/> pokazujący trasę od kuchni Wykonawcy w której będą przygotowywane posiłki dla Zamawiającego do punktu dystrybucji posiłków (aktualny na dzień złożenia oferty)*

**c) Koszt surowca w stawce osobodnia wynosi ..... zł.**



2. Ponadto oświadczamy, że:

- 2.1. obliczona cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść Wykonawca, a w szczególności podatek VAT, podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru podlega obciążeniu tymi podatkami, a także inne opłaty i daniny (w tym cło), koszt dostawy, transport i rozładunek.
- 2.2. zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- 2.3. cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
- 2.4. kuchnia na bazie której będą przygotowywane posiłki dla Zamawiającego mieści się:

.....  
.....

*(należy podać dokładny adres)*

- 2.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Integralną częścią oferty są poniższe dokumenty:

	<b>strona oferty</b>
1. Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych	.....
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej	.....
3. Decyzja właściwego państwowego inspektora sanitarnego zatwierdzającą zakład (firmę) do prowadzenia działalności na rynku spożywczym w zakresie żywienia zbiorowego i usług cateringowych oraz przewozu żywności - kopia	.....
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających kontroli właściwego państwowego inspektora sanitarnego. - kopia	.....
5. Wykaz usług w okresie ostatnich 3 lat	.....
6. Wydruk ze strony <a href="https://www.google.pl/maps/">https://www.google.pl/maps/</a> pokazujący czas transportu	.....
Inne:	
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....

4. Oferta zawiera ..... stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



**Załącznik nr 3**  
**do zapytania ofertowego 02/DDOM/ZOK/2016**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Lp.	Zamówienia wykonane w ciągu ostatnich trzech lat (zwięzły, krótki opis)	Nazwa, adres i telefon Zamawiającego	Data		Wartość Brutto w PLN
			rozpoczęcia zamówienia	zakończenia zamówienia	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy