

Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015- 2020 oraz środków Gminy Sorkwity

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Znak: GOPS.262.03.2020

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zadania: **WARSZTATY WIEDZY O ZDROWYM ŻYWIENIU, POŁĄCZONE Z WARSZTATAMI KULINARNYMI dla uczestników KLUBU „SENIOR+” W GMINIE SORKWITY.**

1. Nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Adres Przedsiębiorstwa:

.....

3. Numer telefonu:

.....

4. Numer faksu:

.....

5. Adres e-mail:

.....

6. Cena brutto:

.....

w tym:

- koszt przedmiotu:

.....

- koszt dostawy:

.....

Cena podana w ofercie jest ceną ryczałtową brutto i zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zadania. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia z należytą starannością, zgodnie z wymogami polskiego prawa.

7. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, w terminie wrzesień - listopad 2020 r.

8. Ponadto oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres: 30 dni.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

miejsowość, data

podpis i pieczętka upoważnionego/ upoważnionych

przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy

Strona 1 z 3



Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015- 2020 oraz środków Gminy Sorkwity

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Znak: GOPS.262.03.2020

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. : **WARSZTATY WIEDZY O ZDROWYM ŻYWIENIU, POŁĄCZONE Z WARSZTATAMI KULINARNYMI dla uczestników KLUBU „SENIOR+” W GMINIE SORKWITY.** Oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zaproszeniu do złożenia ofert w trybie zamówienia o wartości poniżej kwoty 30 000 euro z dnia 31.08.2020 r. znak: Znak: GOPS.262.03.2020.

..... (miejsowość), dnia r.

podpis i pieczęć upoważnionego/ upoważnionych
przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w w/w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., W
następującym zakresie: (wskazać
podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Strona 2 z 3



Zadanie współfinansowane jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2015- 2020 oraz środków Gminy Sorkwity

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

