**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy 2/LP/ZO/2024**

………………………………….

*(miejscowość i data)*

……………………………………………

*(pieczęć firmowa Wykonawcy -*

*jeśli dotyczy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Działając jako Wykonawca/w imieniu i na rzecz Wykonawcy:**

| **Imię, nazwisko/Nazwa:** |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym (wraz z załącznikami) nr 2/LP/ZO/2024 z dnia 2.05.2024r. w przedmiocie wykonania na rzecz Zamawiającego – Natalii Grzesik, prowadzącej działalność gospodarczą pod firmą Ośrodek Edukacji i Pomocy Pedagogicznej - Natalia Grzesik, z siedzibą w Mielcu, ul. Wiejska 61, zamówienia polegającego na **wykonaniu usługi cateringowej dla 50 dzieci w wieku 2,5 do 6 lat na potrzeby prowadzenia placówki przedszkolnej** w ramach projektu pn. **„Leśne przedszkole”**, współfinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07.00 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.11 Edukacja przedszkolna, realizowanego przez Natalię Grzesik, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą Ośrodek Edukacji i Pomocy Pedagogicznej - Natalia Grzesik w partnerstwie z Joanną Jędrzejowską, prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą LOOTUS Joanna Jędrzejowska, oświadczam, iż akceptuję je bez zastrzeżeń.

**Przedstawiam następujące warunki realizacji zamówienia:**

1. Wykonawca **oferuje wykonanie całego zamówienia za cenę:** …………………………………. zł netto (słownie: …………………………………………………………….), podatek VAT (jeśli dotyczy): ………………………………, tj. ……………………………… zł

brutto (słownie: ………………………………………………………………………….).

Cena brutto za 1 dzień (3 posiłki)................................................................

Oferowana cena jest wynagrodzeniem ryczałtowym, obejmującym wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.

1. **Kryterium: Doświadczenie dietetyka lub technologa żywienia**

| **Doświadczenie dietetyka lub technologa żywienia**  | **Należy zaznaczyć właściwą rubrykę**  | **Należy wpisać** **Przebieg doświadczenia potwierdzający wskazaną liczbę miesięcy (należy załączyć dokumenty potwierdzające przebieg doświadczenia)**  |
| --- | --- | --- |
| co najmniej 12 m-cy |  |  |
| co najmniej 24 miesiące |  |  |
| co najmniej 36 miesięcy |  |  |

1. **Kryterium społeczne: Zatrudnienie do realizacji zamówienia, co najmniej 1 (jednej) osoby bezrobotnej lub młodocianej lub niepełnosprawnej .**

Kryterium Społeczne:

Oświadczam, że **Wykonawca zatrudni/nie zatrudni osobę w ww. kryterium społecznym**

**Tak/Nie**

**……………………………………………………………………………………………….**

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, informuję/emy, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.**

…………………………………………………………………

 *(podpis Wykonawcy/osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*