



**Załącznik nr 1**  
Do zapytania ofertowego

**ZAMAWIAJĄCY:**

„DERMEX” Sp. z o.o.  
ul. H. Sienkiewicza 16  
99-300 Kutno

## FORMULARZ OFERTOWY

+ gdy Wykonawcą jest **osoba prawna (spółka prawa handlowego, stowarzyszenie, fundacja)**:

.....  
z siedzibą w ..... przy ulicy .....,  
(kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ....., prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: ....., REGON: ....., reprezentowaną przez .....

+ gdy Wykonawcą jest **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....., adres wykonywania działalności gospodarczej: ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: .....

+ gdy Wykonawcą jest **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**:

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., legitymującym/ą się dowodem osobistym numer: ..... seria ....., wydanym przez ....., dnia ....., PESEL: .....

+ gdy Wykonawcą jest **spółka cywilna**:

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: .....

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: .....

(...)  
prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą ....., na podstawie umowy z dnia ....., NIP: ....., REGON: ....., reprezentowanej przez .....



**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi gastronomicznej (lunch i poczęstunek podczas przerwy kawowej) dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej. Usługa będzie serwowana w Dziennym Domu Opieki Medycznej, mieszczącym się w Klonowcu Starym 47, 99-306 Łanięta, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w związku z realizacją projektu pn. „**Dzienny Dom Opieki Medycznej w Klonowcu Starym k. Kutna jako alternatywna forma opieki nad osobami zależnymi**” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, Działanie 5.2 Działania pro-jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

W nawiązaniu do ogłoszenia na świadczenie usługi gastronomicznej (lunch i poczęstunek podczas przerwy kawowej) dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej, składam ofertę na realizację tego zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za maksymalne całkowite wynagrodzenie, obejmujące wszelkie należności związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, które wynosi: ..... PLN brutto (słownie.....).

Kalkulacja całkowitego wynagrodzenia:

**Cena ofertowa**

<b>Kategoria</b>	<b>Jednostka miary</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa w zł (brutto)</b>	<b>Wartość brutto (zł)</b>
<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>	<b>e = c x d</b>
Zapewnienie lunchu dla pacjentów DDOM	osobodzień	4524		
Zapewnienie poczęstunku podczas przerwy kawowej dla pacjentów DDOM	osobodzień	4524		
<b>Razem cena ofertowa w zł brutto</b>				



Jednocześnie oświadczam, iż jako Oferent:

- a) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję wszystkie warunki w nim zawarte
- b) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- e) nie jestem powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
  - uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
  - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki, kurateli.

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

.....  
(data, miejscowość)