**Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego nr E16/01/2020 dotyczącego

dostawy bonów żywnościowych i towarowych

………………………………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

………………………………………

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………

Kod: ………………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP/REGON: ……………………………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na **zapytanie ofertowe dotyczące dostawy bonów żywnościowych i towarowych**

przedstawiam ofertę cenową:

|  |
| --- |
| **Oferowana cena brutto za realizację Część 1 przedmiotu zamówienia** **- dostawa bonów żywnościowych:** |
| Cena netto zł:……………………………………………………………………………………………………………Kwota słownie zł:……………………………………………………………………………………………………………Cena brutto zł:…………………………………………………………………………………………………………Kwota słownie zł:…………………………………………………………………………………………………………… |
| **Oferowane liczba placówek realizujących bony:** |
| * min. 100 placówek
* 101-120 placówek
* 121-140 placówek
* 141-160 placówek
* powyżej 160 placówek

Należy zaznaczyć “X” w kwadracie wskazującym na odpowiedni przedział, w którym znajduje się oferowana liczba placówek realizujących bony. |

|  |
| --- |
| **Oferowana cena brutto za realizację Część 2 przedmiotu zamówienia** **- dostawa bonów towarowych:** |
| Cena netto zł:……………………………………………………………………………………………………………Kwota słownie zł:……………………………………………………………………………………………………………Cena brutto zł:…………………………………………………………………………………………………………Kwota słownie zł:…………………………………………………………………………………………………………… |
| **Oferowane liczba placówek realizujących bony:** |
| * min. 100 placówek
* 101-120 placówek
* 121-140 placówek
* 141-160 placówek
* powyżej 160 placówek

Należy zaznaczyć “X” w kwadracie wskazującym na odpowiedni przedział, w którym znajduje się oferowana liczba placówek realizujących bony. |

1. **Oświadczam, że:**

Wykonawca spełnia określone przez Zamawiającego warunki udziału **dotyczące:**

1. posiadania **uprawnień** do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania **wiedzy i doświadczenia** niezbędnego do prawidłowej realizacji zamówienia;

Zamawiający uzna spełnienie przez Wykonawcę przedmiotowego warunku:

1. jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich **trzech** **lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał **minimum dwie usługi** **dostawy bonów** żywieniowych i/lub bonów towarowych o wartości min. 10 000,00 zł brutto każda.

Przez wartość 1 usługi Zamawiający rozumie łączną wartość wykonanej usługi w ramach 1 umowy.

W przypadku gdy wartość wykazywanego zamówienia określona została w walucie innej niż wskazana przez Zamawiającego Wykonawca przeliczy ją według średniego kursu NBP na dzień zatwierdzenia protokołu odbioru lub równoważnego dokumentu, podając datę zatwierdzenia protokołu/ dokumentu i kurs walut.

1. jeżeli Wykonawca wykaże, że **dysponuje/będzie dysponował w okresie realizacji zamówienia co najmniej 100 (słownie: stu) placówkami zlokalizowanymi na terenie województwa zachodniopomorskiego, w których można zrealizować oferowane bony**. `

Uwaga 1: Pod pojęciem „dysponuje/będzie dysponował” Zamawiający rozumie, że oferowane przez Wykonawcę bony będzie można zrealizować w wykazanych placówkach np. na podstawie zawartych umów.

Uwaga 2: Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli w każdym z wymienionych powiatów: koszaliński, [białogardzki](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_bia%C5%82ogardzki), [drawski](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_drawski), [kołobrzeski](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_ko%C5%82obrzeski), [sławieński](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_s%C5%82awie%C5%84ski), [szczecinecki](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_szczecinecki), [świdwiński](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_%C5%9Bwidwi%C5%84ski), [wałecki](https://pl.wikipedia.org/wiki/Powiat_wa%C5%82ecki) oraz w mieście Koszalin, zlokalizowana będzie co najmniej jedna placówka, w której można zrealizować oferowane bony.

Uwaga 3: Wykaz placówek musi uwzględniać ich adresy oraz podstawę do dysponowania tymi placówkami.

1. dysponowania odpowiednim **potencjałem kadrowym** zdolnym do wykonania zamówienia.
2. znajdowania się w sytuacji **ekonomicznej** i **finansowej** gwarantującej prawidłową
i terminową realizację zamówienia.

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

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. **Oświadczam, że:**
* zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę zastrzeżeń oraz posiadam informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* spełniam wszystkie określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu;
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe;
* uważam się związany niniejszą ofertą przez 60 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz
z upływem terminu składania ofert).

………………………………………………………………

 czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **Zobowiązuję się do[[1]](#footnote-1):**
2. samodzielnego wykonania całości zamówienia;
3. Wykonania część zamówienia: (nazwa/rodzaj/zakres jaki będzie wykonywał podwykonawca)………………………………………………… przez podwykonawcę: (nazwa, adres podwykonawcy)…………………………………………………

………………………………………………………………

 czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)