**ZAŁĄCZNIK NR 3 do Zapytania ofertowego nr 1/MGOPS/2016**

**WZÓR OFERTY**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 1/MGOPS/2016 wyrażam zainteresowanie realizacją zamówienia dla uczestników projektu „Usługi społeczne w Mieście i Gminie Chodecz”.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE OFERENTA:** | |
| Nazwa firmy/imię i nazwisko |  |
| Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer) |  |
| Numer NIP |  |
| Numer KRS |  |
| Numer telefonu |  |
| 1. **SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU:** | |
| **Doświadczenie oferenta:** |  |
| Informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału (zgodnie z Załącznikiem nr 1) |  |
| **Baza własna Oferenta** |  |
| Informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału (zgodnie z Załącznikiem nr 1) |  |
| **Zastosowanie klauzuli społecznej w realizacji zamówienia.** | Spełnianie warunku udziału wynikającego z art. 29 Ustawy Prawo zamówień publicznych. |
| Oświadczam, że zobowiązuję się do spełnienia wymagań wymienionych w art. 29 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych dotyczących zatrudnienia w realizacji zamówienia osób:  1) bezrobotnych lub młodocianych w celu przygotowania zawodowego, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub  2) niepełnosprawnych, o których mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub  3) innych niż określone w ppkt. 1) lub 2), o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym.  Zobowiązuję się do zatrudnienia co najmniej 1 osoby lub osób wskazanych w art. 29 Ustawy PZP. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PROPONOWANA CENA ZA REALIZACJĘ USŁUGI – cena 1 posiłku (różnica w cenach wskazanych w poz. 3a i 3b może wynikać wyłącznie ze stawki VAT): | |
| 3a. **Cena netto za 1 posiłek** (cyfrą i słownie): |  |
| 3b. **Cena brutto za 1 posiłek** (cyfrą i słownie): |  |

……………….., dnia ………………..

……………………………………………………….

*(pieczęć i podpis)*