



ROPS-III.272.10.2025

Załącznik nr 2
do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami

I. ZAMAWIAJĄCY:

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3

25-516 Kielce

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

II. DANE WYKONAWCY:

NAZWA	
ADRES	
NIP	
REGON	
DANE KONTAKTOWE	Imię i nazwisko osoby do kontaktu: Numer telefonu: Adres e-mail:

III. WYNAGRODZENIE ZA WYKONANIE USŁUGI:

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące wykonania usługi pn. „**Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami**” – oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym:

1) Kryterium ceny oferty

Cena netto	Stawka VAT	Cenna brutto



2) Aspekt społeczny – Fairtrade

Oświadczam, że do przygotowania słodkiego i wytrwanego poczęstunku, w tym serwisu kawowego w całości wykorzystamy kawę posiadającą certyfikat Fairtrade lub inny równoważny certyfikat*

	Proszę wstawić znak „X” we właściwym wierszu
TAK	
NIE	

Brak wstawiania znaku „X” jest jednoznaczne z brakiem uzyskania dodatkowych punktów.

*Wykonawca na etapie realizacji zamówienia – na żądanie Zamawiającego - jest zobowiązany do przedłożenia dowodów potwierdzających wymagania określone w opisie poza cenowego kryterium oceny oferty.

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

- a) Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
- b) Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.
- c) Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
- d) Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z Zapytaniem ofertowym i Szczegółowym Opiszem Przedmiotu Zamówienia i akceptuję/my określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
- e) Oświadczam/y, że usługę, będącą przedmiotem niniejszego zamówienia wykonam/y samodzielnie – Wykonawca nie może korzystać z usług podwykonawców.
- f) Oświadczam/y, że oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym i Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
- g) Oświadczam/y, że „Wzór umowy” stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego, został zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- h) Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w okresie wskazanym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.



- i) Oświadczam/y, że posiadam/y odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym. Jak również zobowiązujemy się zrealizować go z należytą starannością oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- j) Oświadczam/y, że nie jestem/-śmy powiązani z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.
- k) Oświadczam/y, że posiadamy odpowiedni potencjał techniczny i organizacyjny do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
- l) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że wszystkie informacje oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 233 kk).
- m) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu oferty, niezbędnych dla potrzeb realizacji procesu przeprowadzania postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie usługi pn. „Zorganizowanie, przeprowadzenie i obsługa spotkania integracyjnego środowisk osób z niepełnosprawnościami”.
- n) Oświadczam/y, że wypełniłem/łam/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

V. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY (wymienić wszystkie załączniki do oferty):

- 1.
- 2.
- 3.

VI. DANE OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwisko:

Telefon:

Adres e-mail:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania wykonawcy