

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

Załącznik nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY dla Zapytania 2/2023

#### Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: .....

Kod, miejscowość: .....

NIP:.....

REGON:.....

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

**Stowarzyszenie Przystań  
Ul Żeromskiego 1  
97-400 Bełchatów**

#### OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację usługi cateringu podczas spotkań realizowanych w ramach projektu CUS II dla powiatu bełchatowskiego

my niżej podpisani:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty wspólnej podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców składających*

*wspólną ofertę*

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto .....zł



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystań.bełchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

(słownie:.....), tj. .... zł brutto za serwis dla 1 uczestnika.

4. Oświadczam / oświadczamy, że przy realizacji zamówienia ..... osób zatrudnionych stanowić będą osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.).
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
  - 1) .....tel.....fax.....
  - 2) .....tel.....fax.....
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1).....,
  - 2).....,
  - 3).....,

..... , dnia .....

.....

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*



**Realizator projektu:**

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

Załącznik nr 3

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

.....  
*miejsowość, data*

.....  
.....  
.....  
*nazwa/ imię i nazwisko, adres*

Ja niżej podpisany oświadczam, nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązanie między Zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*podpis wykonawcy*



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

Załącznik nr 4

.....  
miejsowość, data

### PROJEKT UMOWY

Zawarta dnia ..... r. w Bełchatowie pomiędzy:

**Stowarzyszeniem Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Przystań”**

z siedzibą przy ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów

KRS: 0000 115 970 NIP: 7691986704,

reprezentowanym przez

Kingę Siewierską – Prezesa Zarządu

i

Iwonę Borczyk – Wiceprezesa Zarządu,

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”,

a

.....  
adres: .....

nr telefonu: .....

REGON..... NIP.....

zwaną w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą” o treści:

#### § 1.

1. Przedmiot umowy realizowany będzie w ramach projektu „ **CUS II dla powiatu bełchatowskiego**”
2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zlecenie dotyczące przygotowania i dostarczenia posiłków w formie obiadu dla uczestników Zadania **Dziennego Domu Pobytu Przystań**, w okresie **od 08.11.2023 r. do 31.10.2024 r.** według harmonogramu dostaw opracowanego i zatwierdzonego przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo korekt harmonogramu wynikających m.in. ze względów epidemiologicznych, w związku z potrzebami dydaktycznymi i organizacyjnymi uczestników zadań oraz wymaganiami instytucji kontrolnych.
4. W skład cateringu wchodzi przygotowanie i dostarczenie (zestawu dwudaniowego



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystań.bełchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

i przekąski) tj.:

- zupa (co najmniej 200 ml na osobę),
- porcja dania głównego, składającego się z mięsa/ryb /dania wegetariańskiego/wegańskiego (co najmniej 100-150 gramów na osobę), ziemniaków (co najmniej 200 gramów na osobę) lub ryżu (co najmniej 200 gramów na osobę) lub frytek (co najmniej 200 gramów na osobę) lub kaszy (co najmniej 200 gramów na osobę) lub klusek (co najmniej 200 gramów na osobę),
- surówka (co najmniej 150 gramów na osobę),
- przekąska (owoce 150 g lub kisiel 150g, lub pieczywo cukiernicze 50 g, lub jogurt naturalny/smakowy - 120-150 g).

### 5. Szczegóły techniczne usługi:

- Świadczenie usługi dostarczania cateringu w formie obiadu na najwyższym poziomie, tj.: dostarczone produkty żywnościowe będą świeże i powinny być przyrządzone w dniu dostawy, przy zapewnieniu odpowiedniej temperatury posiłku w momencie podania przygotowywane z produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Nie dopuszcza się dań typu instant, fast food.
- Świadczenie usługi dostarczania cateringu w formie obiadu wyłącznie przy użyciu produktów spełniających normy jakości produktów spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
- Dowóz cateringu o ustalonej godzinie, w terminie i na miejsce realizacji zadań wskazane przez Zamawiającego.
- Zagwarantowanie zasady urozmaicenia, która powinna dotyczyć wszystkich posiłków.
- Zagwarantowanie dostępności usługi w dowolnym terminie, w dniu roboczym, w okresie obowiązywania umowy.
- Catering musi być dostarczony poporcjowany, w pojemnikach jednorazowych.

### § 2.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania harmonogramu dostaw.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania zlecenia.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie z dołożeniem należytej staranności.



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystan.bełchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

### § 3.

1. Za wykonanie zlecenia zgodnie z § 1 i 2 Zleceniobiorca otrzyma na wskazany rachunek bankowy wynagrodzenie w wysokości ..... zł  
słownie: ..... złotych  
za każdy dostarczony catering/ posiłek dla jednej osoby.
2. Wartość umowy stanowić będzie iloczyn cateringów i ich ceny
3. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie za wykonaną usługę po dostarczeniu przez Zleceniobiorcę wszystkich niezbędnych do rozliczenia dokumentów oraz prawidłowo wystawionej faktury, nie częściej niż raz w miesiącu.
4. Zapłata nastąpi na konto .....  
w terminie do 10 dni kalendarzowych, w miesiącu następującym po rozliczeniu miesiąca poprzedzającego, pod warunkiem dostarczenia przez Zleceniobiorcę dokumentów, o których mowa w ust. 3.
5. W przypadku gdy Zleceniobiorca spełnił wszystkie wymogi, o których mowa w ust. 2, a Zleceniodawca przekroczy termin, o którym mowa w ust. 3, Zleceniodawca zapłaci karne odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami przy naliczaniu odsetek od zobowiązań podatkowych.
6. Za dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

### § 4

1. Zleceniobiorca dołoży należytej staranności do realizacji powierzonego zlecenia.
2. Za każdą niezrealizowaną dostawę cateringu Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie o którym mowa w § 3. Dodatkowo Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% wartości niezrealizowanego działania oraz pokrycia wszystkich kosztów jakie poniósł Zleceniodawca w związku z jego organizacją.
3. Oprócz kary umownej przewidzianej w § 4 ust 2 ,
  - a. W przypadku nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy polegającego na nie przestrzeganiu harmonogramu realizacji zlecenia i zakresu zlecenia, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 25 % wartości wynagrodzenia przysługującego za dany dzień.
  - b. W przypadku braku możliwości kontroli miejsca produkcji cateringu jest on zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 50 % wartości wynagrodzenia



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTANIEK  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystanek.belchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

przysługującego za dany dzień.

4. Kary umowne przewidziane w ust 3 nie mogą łącznie przekraczać 100% wartości wynagrodzenia za dany dzień.
5. Niezależnie od kar przewidzianych w ust 2 i 3 w przypadku określonych w tych postanowieniach naruszeń, Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

### § 5

#### Obowiązek informacyjny.

W związku Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym RODO, Stowarzyszenie Przyszań informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych Przyszań z siedzibą w Bełchatowie, przy ul. Żeromskiego 1.
2. Pani/Pana dane zostały podane w momencie wypełnienia Oświadczenia i Umowy .
3. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe (Art.6 ust. 1 pkt c), f) oraz Art.9 ust. 2 pkt b) powyższego Rozporządzenia) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Stowarzyszenia ponieważ jest to obowiązek prawny ciążyący na Stowarzyszeniu w momencie zawierania umów cywilnoprawnych z osobami świadczącymi usługi na rzecz Stowarzyszenia, oraz rozliczeń podatkowych i ubezpieczeń społecznych tych osób. Okres ich przechowywania jest zgodny z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentów podatkowych i ubezpieczenia społecznego.
4. Stowarzyszenie nie przekazuje danych innym podmiotom, w tym także poza Europejski Obszar Gospodarczy i nie profiluje Pani/Pana danych.
5. Informujemy, że ma Pani/Pan prawo do wglądu, edycji i zmiany swoich danych osobowych. Jednak nie może to uniemożliwić Stowarzyszeniu Przyszań wykonywania zobowiązań wynikających z umów zawartych z Panią/Panem. W przypadku nie podania danych Stowarzyszenie nie może podpisać z Panią/Panem umowy cywilnoprawnej.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organów nadzorujących, jeżeli uzna, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z udzielonymi zgodami. Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych można znaleźć w naszej Polityce bezpieczeństwa.



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSZAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przyszań.bełchatow.pl

## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

7. Podpis na Oświadczeniu i Umowie potwierdza prawdziwość podanych danych osobowych oraz zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym wymaganym przepisami RODO.

### § 6

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy bhp obowiązujące przy wykonywaniu czynności określonych umową a jego stan zdrowia pozwala na wykonanie zlecenia
2. Treść niniejszej umowy może ulec zmianie na wniosek Zleceniodawcy ze względów epidemiologicznych, w związku z potrzebami organizacyjnymi uczestników zadań oraz wymaganiami instytucji kontrolnych
3. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy K.C.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

.....

.....



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: [biuro@przystań.belchatow.pl](mailto:biuro@przystań.belchatow.pl)



## CUS II dla powiatu bełchatowskiego

Załącznik nr 2

### OŚWIADCZENIE O SYTUACJI EKONOMICZNEJ I FINANSOWEJ

.....

*miejsowość, data*

.....

.....

.....

*nazwa/ imię i nazwisko, adres*

Ja niżej podpisana/y składam w imieniu własnym/osoby prawnej\* , oświadczenie że:

1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i na warunkach opisanych w ofercie oraz uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
3. Prowadzę działalność gospodarczą pod numerem PKD ..... w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia będę rozliczał/a się\* na podstawie faktury.

.....

*Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\*) niepotrzebne skreślić



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ  
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,  
e-mail: biuro@przystań.belchatow.pl