



# FUNDACJA AKTYWNEJ REHABILITACJI

ul. Łowicka 19, 02-574 Warszawa; tel./fax: 22 651 88 02, 22 651 88 03, 22 858 26 39, 22 642 22 91  
info@far.org.pl, www.far.org.pl

## FORMULARZ OFERTY

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

.....  
miejscowość, data

### dla Fundacji Aktywnej Rehabilitacji „FAR”

dotyczy Zapytania ofertowego nr 1/PLRnW/ZAS/2019 z dnia 15.05.2019r. w ramach zadania publicznego „Wspieranie organizacji imprez sportowych dla osób niepełnosprawnych” Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie zakupu artykułów spożywczych z możliwością sukcesywnego odbioru wskazanej ilości najpóźniej na 2 dni przed podanym terminem turnieju dla osób obsługujących zadanie, zawodników oraz wolontariuszy zadania na organizowanym przez Fundację Aktywnej Rehabilitacji „FAR” Turnieju PLRnW w terminie 24.05.2019r. – 26.05.2019r.

.....  
nazwa i adres Wykonawcy

numer telefonu ..... numer faksu .....

adres internetowy ..... e-mail .....

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

### MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI:

.....  
nazwa i adres Ośrodka

I. Oświadczamy, że oferujemy następujący przedmiot zamówienia za następującą cenę:

	przedmiot zamówienia	cena netto	cena brutto
1.	cukier trzcinowy, nierafinowany, 1kg		
2.	kawa mielona, przystosowana do parzenia w ekspresie i metodą tradycyjną, pakowana próżniowo, 500 g		
3.	mleko 2% 1l		
4.	woda mineralna średniozmineralizowana niskosodowa (500 do 1500 mg/l) niegazowana 1,5l		
5.	woda mineralna średniozmineralizowana niskosodowa (500 do 1500 mg/l) niegazowana 0,5l		

Projekt dofinansowany przez Ministerstwo Sportu i Turystyki ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej



MINISTERSTWO  
SPORTU I TURYSTYKI

6.	herbata czarna ekspresowa owocowa, różne smaki 20 torebek x 1,65 g		
7.	herbata czarna ekspresowa zielona, 20 torebek opak.		
8.	włoska kawa ziarnista , średnio palona , o słodkim posmaku, 100% arabica, przystosowana do automatycznych i manualnych ekspresów, 1 kg		
9.	Kawa rozpuszczalna, kompozycja Arabika i Robusta, intensywny bogaty smak, stopień palenia 5/10, moc średnia, 200 g		

1. Łączna cena brutto:

**Zakup artykułów spożywczych z możliwością sukcesywnego odbioru wskazanej ilości najpóźniej na 5 dni przed podanym terminem turnieju dla osób obsługujących zadanie, zawodników oraz wolontariuszy wolontariuszy w terminie 25.05.2019 – 26.05.2019**

- cukier trzcinowy, nierafinowany, 1kg – 10 szt.
- kawa mielona, przystosowana do parzenia w ekspresie i metodą tradycyjną, pakowana próżniowo, 500 g – 8 szt.
- mleko 2% 1l – 60 szt.
- woda mineralna średniozmineralizowana niskosodowa (500 do 1500 mg/l) niegazowana 1,5l – 360 butelek
- woda mineralna średniozmineralizowana niskosodowa (500 do 1500 mg/l) niegazowana 0,5l – 360 butelek
- herbata czarna ekspresowa owocowa, różne smaki 20 torebek x 1,65 g – 10 szt.
- herbata czarna ekspresowa zielona, 20 torebek opak. – 10 szt.
- włoska kawa ziarnista , średnio palona , o słodkim posmaku, 100% arabica, przystosowana do automatycznych i manualnych ekspresów, 1 kg – 11 szt.
- Kawa rozpuszczalna, kompozycja Arabika i Robusta, intensywny bogaty smak, stopień palenia 5/10, moc średnia, 200 g – 7 szt.

**Łączna cena za 1 Turniej PLRnW \*** .....

\*Cena musi obejmować:

- a) wartość całego przedmiotu zamówienia
- b) podatek VAT

**UWAGA! CENY ZAOKRĄGLONE DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU**

**II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:**

imię i nazwisko .....

stanowisko .....

numer telefonu .....

numer faksu .....

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

### III. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, iż *jestem* uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Oświadczam, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

### IV. OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a Wykonawca

.....  
imię i nazwisko

**oświadczam, że *nie jestem* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.** Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy