# Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/2017

# FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/2017

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY/  IMIĘ I NAZWISKO |  |
| REGON / NIP |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2016 z dnia 11.01.2017 przedstawiam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługa** | **Cena PLN koszt całkowity za godzinę zegarową** |
| Prowadzenie warsztatów kulinarnych (min. 20 osób na warsztacie) |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. **O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam,** żejako Wykonawca:

- spełniam warunki ubiegania się o wykonanie usług zawartych w zapytaniu ofertowym 2/2016,

- zapoznałem się z warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym.

1. **O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam,** żejako Wykonawca nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami wykonującymi w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana czynności związane   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszego postępowania.

1. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  
   Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002R., Nr 101, poz. 926, ze zm.)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………., [data] | Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie |