Załącznik nr 2

**..............................................**

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Zamawiającego**

Nazwa organizacji:

Adres: ul. Ruska 46a/201, 50-079 Wrocław

E-mail: biuro@fundacjaukraina.eu

Tel.: 571 330 203

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: zamówienie nr 15/FAMI/2019 na dostawę cateringu z dnia 08.11.2019 r. w ramach projektu pt. „Integracja, adaptacja, akceptacja. Wsparcie obywateli państw trzecich zamieszkałych na Dolnym Śląsku”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji

**II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa cateringu na wydarzenie o charakterze seminarium dla 70 osób na potrzeby projektu „Integracja, adaptacja, akceptacja. Wsparcie obywateli państw trzecich zamieszkałych na Dolnym Śląsku” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusz Azylu, Migracji i Integracji oraz budżetu państwa.

1. Termin realizacji zamówienia: 21 listopada 2019 r.
2. Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa.
3. Usługa dotyczy zapewnienia cateringu w formie stołu szwedzkiego.
4. Usługa obejmuje przygotowanie i dowóz asortymentu, wskazanego w załączniku nr 1 o wskazanej godzinie, rozłożenie oraz uprzątnięcie naczyń po wydarzeniu, obsługę (1 os.)
5. Wykonawca zapewni naczynia oraz sztućce niezbędne do przechowywania i podawania potraw

i napojów.

1. Wykonawca dostarczy asortyment własnym transportem i na własny koszt, w specjalistycznych termosach gwarantujących utrzymanie odpowiedniej temperatury oraz jakości przewożonych produktów.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania asortymentu o najwyższym standardzie, na bazie produktów najwyższej jakości i bezpieczeństwem zgodnie z normami HACCP.
3. W trakcie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość powiadomienia Wykonawcy o konieczności zmiany asortymentu, nie naruszającej kalkulacji cenowej. O zmianie Wykonawca powiadomiony zostanie w terminie umożliwiającym mu modyfikację zamówienia.

9. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia do Zamawiającego  
 prawidłowo wystawionej faktury VAT.

10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych i wariantowych.

**III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.**

**IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę ……………………….…brutto, zgodnie z szczegółową kalkulacją kosztów w zakresie asortymentu zawartym w załączniku nr 2.**

**V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

………………………………………….

                                                                                       Pieczęć i podpis osoby uprawnionej