Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 27/2025/ZAP/ABM/UŁA

**– część I formularza ofertowego –**

**Przedmiotem zamówienia jest wybór Wykonawców do świadczenia usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy drugiej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA (dalej: studia HB HTA II edycja)oraz uzupełniająco słuchaczy pierwszej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA (dalej: studia HB HTA I edycja). Zamówienie realizowane w częściach:**

* 1. Część A przedmiotu zamówienia: świadczenie usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy drugiej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA
  2. Część B przedmiotu zamówienia: świadczenie usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy pierwszej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA (zamówienie uzupełniające)

zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w treści Zapytania ofertowego nr 27/2025/ZAP/ABM/UŁA oraz treści jego załączników.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa/Firma:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **NIP**: |  |
| **Regon**: |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w ramach (***oferta na całość przedmiotu zamówienia należy zaznaczyć wszystkie wskazane części; oferta na wybrane części tj. A lub/i B należy zaznaczyć wybrane części przedmiotu zamówienia,*** *zgodnie z pkt VI ust. 3 Zapytania ofertowego*):

* części A,
* części B,

w odpowiedzina Zapytanie ofertowe nr 27/2025/ZAP/ABM/UŁA na przedmiot zamówienia, którym **jest wybór Wykonawców do świadczenia usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy drugiej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTAoraz uzupełniająco słuchaczy pierwszej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA**; w ramach realizacji projektu pn. „Kompetencje na rzecz rozwoju innowacyjnego sektora ochrony zdrowia. Innowacje i technologie kluczem do wzrostu wartości zdrowotnej i budowy zrównoważonego systemu” (dalej projekt) realizowanego przez Uczelnię Łazarskiego na podstawie umowy o dofinansowanie nr 2023/ABM/06/00010 – 00. Projekt finansowany ze środków budżetu państwa przez Agencję Badań Medycznych w ramach konkursu NR ABM/2023/6 na opracowanie i realizacja autorskiego programu studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych, Wykonawca **oświadcza, że:**

1. nie zachodzi powiązanie osobowe, ani kapitałowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. 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 lub zastępstwie prawnym,
   5. innym powiązaniu, które może naruszać przejrzystość postępowania, uczciwą konkurencję lub równe traktowanie wykonawców;
2. posiada uprawnienia do określonej działalności lub czynności, jeśli obowiązujące przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym do prawidłowej realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i właściwe wykonanie zamówienia, w szczególności nie znajduje się w stanie upadłości ani likwidacji (jeżeli dotyczy);
5. zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego oraz jego załączników i przyjmuje bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
6. uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń wynikających   
   z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – kodeks karny (Dz. U. 2024. 17 t.j.) oświadcza, że wszystkie informacje podane w ofercie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
7. cena oferty wskazana w Formularzu ofertowym uwzględnia wszystkie koszty związane   
   z należytą realizacją przedmiotu zamówienia objętego ofertą oraz uwzględnia wszystkie wymagania wyszczególnione w Zapytaniu ofertowym;
8. jest związany ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym;
9. zapoznał się z treścią Klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania;
10. na dzień złożenia oferty, nie jest ujęty na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, opublikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, dotyczącej wykluczenia z możliwości ubiegania się o zamówienie przez podmioty i obywateli Federacji Rosyjskiej - nie występują podstawy do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu określone w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 z późn. zm.) oraz decyzji Rady Unii Europejskiej z 8 kwietnia 2022 r. przyjęto rozporządzenie (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Wykonawcy lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**– część II formularza ofertowego –**

*Dane podane w tej części Formularza ofertowego przez Wykonawcę posłużą do weryfikacji kryteriów oceny dla danej oferty w ramach danej części zamówienia określonych w pkt. V Zapytania ofertowego.*

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części A przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. a (przedmiot:** **świadczenie usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy drugiej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II usta 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą realizacji usługi cateringowej za jeden uczestnikodzień cateringu dla części A przedmiotu zamówienia** *– kryterium* ***CA*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..…………… **złotych** **za 1 uczestnikodzień cateringu dla części A przedmiotu zamówienia**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za 1 uczestnikodzień cateringu dla części A przedmiotu zamówienia**

Kalkulacja maksymalnej ceny realizacji pełnego zakresu przedmiotu zamówienia tj. za zrealizowanie przez Wykonawcę pełnej liczby uczestnikodni cateringu:

*Kwota liczbowo:* **480 uczestnikodni cateringu x** ……………………………. **złotych za 1 uczestnikodzień cateringu = …………………………………… złotych za realizację pełnej liczby uczestnikodni cateringu dla części A przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Wykonawcy lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części B przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. b (przedmiot:** **świadczenie usług cateringowych podczas realizacji zajęć stacjonarnych w Uczelni Łazarskiego dla słuchaczy pierwszej edycji dwusemestralnych studiów Szpitalna ocena technologii medycznych – HB HTA – zamówienie uzupełniające):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II usta 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CB*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..…………… **złotych** **za 1 uczestnikodzień cateringu dla części B przedmiotu zamówienia**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za 1 uczestnikodzień cateringu dla części B przedmiotu zamówienia**

Kalkulacja maksymalnej ceny realizacji pełnego zakresu przedmiotu zamówienia tj. za zrealizowanie przez Wykonawcę pełnej liczby uczestnikodni cateringu:

*Kwota liczbowo:* **30 uczestnikodni cateringu x** ……………………………. **złotych za 1 uczestnikodzień cateringu = …………………………………… złotych za realizację pełnej liczby uczestnikodni cateringu dla części B przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Wykonawcy lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |