|  |
| --- |
|  **Załącznik nr 1 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY****Samodzielny Publiczny Zakład** **Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Reszlu****ul. Słowackiego 3****11-440 Reszel**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z art. 275 pkt. 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r., poz. 1605 ze zm.) na: **„Przygotowywanie oraz sukcesywna dostawa posiłków szpitalnych” Numer sprawy: SPZPO.3311.05.2024**  |
| **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy**  |
|  |  |
| **Pozostałe dane:** |
| *Telefon* |  |
| *Faks* |  |
| *e-mail* |  |
| *Adres strony www* |  |
| *NIP* |  |
| *REGON* |  |

***\*zaznaczyć właściwe******UWAGA*** *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) powyższa tabela powinna zostać skopiowana poniżej i wypełniona dla poszczególnych wykonawców osobno.*Wykonawca jest (zaznaczyć właściwe\*):[ ]  mikroprzedsiębiorstwem \*[ ]  małym przedsiębiorstwem \*[ ]  średnim przedsiębiorstwem \*[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza \*[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej \*[ ]  inny rodzaj: ……………………………. \**Uwaga:**Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 104−106 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.*Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .………………………………, tel. ………………, adres e-mail: ………….. |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) dla niniejszego postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z SWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę jak niżej[[1]](#footnote-1):

cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

wartość VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, według stawki \_\_\_%,

cena ofertowa brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

słownie: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w tym:

oferowana stawka jednostkowa osobodnia wynosi \_\_\_\_\_\_zł netto/ \_\_\_\_\_\_ zł brutto.

Zgodnie z kalkulacją zawartą w Formularzu cenowym wyliczoną według wzoru stanowiącego załącznik 2 do SWZ.

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia wskazane w rozdziale XV SWZ.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie[[2]](#footnote-2):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/wpisać zakres prac (część zamówienia) które będą wykonane przez podwykonawcę/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/wpisać, o ile jest to wiadome, firmę (nazwę) podwykonawcy, wykonującego powyższe prace/*

Należy podać wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy i o ile jest znany)............................ zł lub ................%;

1. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte *w załączniku nr \_\_\_* do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa stanowi załącznik nr \_\_\_\_ do oferty *(proszę uzupełnić i załączyć załączniki jeśli dotyczy).*
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegamy na zasobach następujących podmiotów[[3]](#footnote-3):

Nazwa (firma): ………………….………………………………………………...…………...…

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Załącznikami do oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 .........................................................................................

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy[[4]](#footnote-4)

1. Należy zaznaczyć właściwe (zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w rozdziale XX SWZ). [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewypełnienie powyższego pola skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnionej/e do reprezentowania Wykonawcy [↑](#footnote-ref-4)