**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
|  |

 pieczęć Wykonawcy

……………………………. dnia ……………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na**

**Przygotowywanie i dostarczanie posiłków na potrzeby żywienia pacjentów do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim**

**ZP/US.261.13.2019**

Pełna nazwa Wykonawcy - .……………………...………………………………………………………………………..

Adres siedziby - .....................................................................................................................................................

KRS........................................... NIP...................................................... REGON..................................................

Tel...................................... fax……………................e-mail - …………………......................................................

**(wszystkie powyższe dane Wykonawcy są zgodne z aktualnymi danymi załączonego Rejestru Sądowego)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Średnia miesięczna liczba zamawianych posiłków** | **Ilość miesięcy** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto za 7 miesięcy** |
| 1 | Śniadanie | 4500 | 7 |  |  |  |  |  |
| 2 | Obiad | 4500 | 7 |  |  |  |  |  |
| 3 | Kolacja | 4500 | 7 |  |  |  |  |  |
| 4 | Posiłek profilaktyczny | 60 | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

**Średni koszt wsadu do kotła wszystkich rodzajów diet wynosi ……………**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NA OKRES 7 MIESIĘCY**

**CENA NETTO - …………………….. PLN**

**PODATEK VAT …% - ………………… PLN**

**WARTOŚĆ BRUTTO - …………………………….. PLN**

**słownie - …………………………………………………………………………………… zł brutto**

* + - 1. Oświadczam, że posiłki będą sporządzane w kuchni znajdującej się w: …………….………… ..................................................... (*dokładny adres: miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)***,** z której odległość do Szpitala zlokalizowany przy ul. Kleszczelowskiej 1 **wynosi** **…………….. km.**
			2. Pomieszczenia kuchenne posiadają pozwolenie/opinię/decyzję …........................................................, a dokument ten stanowi załącznik do oferty.
			3. Do Zamawiającego posiłki będą dostarczane: ………………………………….., *(wymienić środek transportu: marka, model, nr rejestracyjny pojazdu),* który posiada pozwolenie/opinię/decyzję ..............................., ……………………………………………………........., a dokument ten stanowi załącznik do oferty.
			4. Oświadczam, że kucharzem posiadającym odpowiednie uprawnienia oraz tytuł technika żywności będzie osoba …………………………. (*podać imię i nazwisko, posiadany tytuł zawodowy),* a dokumenty potwierdzające stanowią załączniki do oferty.
			5. Oświadczamy, że przygotowanie i transport posiłków realizowane będzie zgodnie z zasadami systemu HACCP.
			6. Oświadczamy, że usługa będzie realizowana w sposób zgodny z obowiązującymi normami zaleconymi przez Państwowego Inspektora Sanitarnego.
			7. Oświadczamy, że usługa będzie realizowana zgodnie z jadłospisem podanym przez Zamawiającego.
			8. Akceptuję termin realizacji zamówienia – **do 31.12.2019 r.** od daty podpisania umowy.
			9. Akceptuję termin płatności **do 30 dni** (słownie: do trzydziestu dni) liczony od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
			10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w Ogłoszeniu oraz załącznikach do Ogłoszenia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z załączonym wzorem umowy.
			11. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 3 ustawy Pzp i art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
			12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ustawy Prawo zamówień publicznych, tzn. przez **30 dni** liczone od upływu terminu składania ofert.
			13. \*Oświadczamy, że przedmiot zamówienia realizujemy sami.
			14. \*Oświadczamy, że polegamy na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………

 *(Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w oryginale)*

* + - 1. \*Oświadczamy, że następujące podmioty, na zdolnościach których polegamy na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp będą realizowały jako podwykonawcy następujące dostawy lub usługi, do których te zdolności są wymagane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres dostaw lub usług** | **Nazwa podmiotu na zdolnościach którego polega Wykonawca** |
|  |  |  |

* + - 1. \*Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji polegamy na zasadach określonych w art. 22a i wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców – *należy wypełnić tabelę, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Nazwa i adres podwykonawcy**  |
|  |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w oparciu o wymagania zawarte w SIWZ i umowie.
			2. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia: ...................................................................................... tel.: ..................................... faks: .......................... e-mail: ............................................................................
			3. Osoba wyznaczona do popisania umowy wraz z pełnioną funkcją:………………………………..
			4. Numer rachunku bankowego do dokonywania płatności \_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_.
			5. Oświadczamy, że dokumenty załączone do oferty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania oferty.
			6. \*Oświadczamy, że niniejsza oferta **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
			7. \*Oświadczamy, że niniejsza oferta **zawiera** na stronach od …………….. do ……………. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
			8. Informujemy, że zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp wybór naszej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług.

***Uwaga – w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od towarów i usług Wykonawca powyżej w formularzu ofertowym wpisuje tylko wartość netto bez kwoty podatku VAT.***

1. Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.\*\*
	* + 1. Oświadczamy, że wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 06.05.2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw – **oznaczyć znakiem X**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo, którezatrudnia mniej niż 10 osób i któregoroczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| **Małe przedsiębiorstwo –** przedsiębiorstwo, którezatrudnia mniej niż 50 osób i któregoroczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa –** przedsiębiorstwa, którenie są mikroprzedsiębiorstwami animałymi przedsiębiorcamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i którychroczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

1. Oferta została złożona łącznie na kolejnych ……………….. stronach.
2. Integralną część oferty stanowią:
3. ……………………………
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (niepotrzebne skreślić).

…………….……. dnia ………….……. r. ………………………………….....................................................…………

Czytelny podpis lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)