ZP/59/055/U/24

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający: Politechnika Gdańska**

**ul. G. Narutowicza 11/12**

**80-233 Gdańsk**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn:  **„Prowadzenie żywienia wczasowiczów w Ośrodku Wypoczynkowym Czarlina (OW Czarlina)”**

My niżej podpisani:

imię .......................... nazwisko .........................

imię .......................... nazwisko .........................

(upoważnienie do podpisania oferty wynika z dokumentów załączonych do oferty)

działający w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wskazać wszystkich Wykonawców):  |
| Adres:  |
| REGON nr | NIP nr  | KRS/CEIDG: |
| Nr telefonu: | **e-mail** do prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem:   |
| Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 ze zm.), ze względu na liczbę pracowników, **oświadczamy, że należymy** do sektora (zaznaczyć):* mikroprzedsiębiorstw
* małych przedsiębiorstw
* średnich przedsiębiorstw
* dużych przedsiębiorstw.
 |

Oferujemy realizację przedmiotu **zamówienia:**

za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN, w tym

- za realizację zamówienia podstawowego:

za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

- za realizację zamówienia objętego prawem opcji

za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

zgodnie z formularzem cenowym wg załącznika nr 3 do SWZ, stanowiącym integralną część oferty.

Oferujemy realizację zamówienia wg następujących kryteriów dodatkowych:

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczamy, że posiłki będą dostarczane **pojazdem spełniającym** wymagania sanitarno-epidemiologiczne |  - TAK\* (0 pkt.) |
| Oświadczamy**,** że posiłki będą dostarczane **pojazdem chłodnią** spełniającym wymagania sanitarno-epidemiologiczne  | - TAK\* (20 pkt.) |
| Oświadczamy, że posiłki będą dostarczane w **jednorazowych** opakowaniach | - TAK\* (0 pkt.) |
| Oświadczamy, że **posiłki będą dostarczane w wielorazowych opakowaniach**  | - TAK\* (20 pkt.) |

**\*odpowiednie zaznaczyć**

Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w rozdziale IV SWZ.

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.

**Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ.

Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nieuwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru Umowy, która stanowi załącznik nr 5 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptujemy** warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

**Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozdziale V ust. 1 SWZ.

**Oświadczamy, że** wadium o wartości ………………….\* PLN wnieśliśmy w dniu ..................................... w formie ...................................................................

Deklarujemy wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny całkowitej zamówienia podstawowego, na którą składamy ofertę w formie ………………………………. *(należy wpisać, w jakiej formie zostanie wniesione zabezpieczenie)*

**Oświadczamy**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale następujących podwykonawców, w zakresie (należy podać zakres i jeśli są znane - dane proponowanych podwykonawców) ……………………………………………………………………………………........……………………….\*

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) 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. z 2016 r. nr 119, str. 1; zm.: Dz. U. UE.L. z 2018 r. Nr 127, str. 2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)).*

15. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ……………………………………………………………….…..….

2. ………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………..…..

4. ………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………

***\**** *wypełnia wykonawca*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

Załącznik nr 2 do SWZ

Nr postępowania: ZP/59/055/U/24

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

dotyczące niepodlegania wykluczeniu z udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„**Prowadzenie żywienia wczasowiczów w Ośrodku Wypoczynkowym Czarlina (OW Czarlina)**”***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.
4. Oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.
5. Oświadczam, że **zachodzą\*/nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………...............…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………….......………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

**6. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**7. JEDNOCZEŚNIE PODAJĘ DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH (jeżeli dotyczy):[[1]](#footnote-1)**

Informuję, że następujące podmiotowe środki dowodowe:

* + - 1. …………..
			2. …………..
			3. …………..

Można pozyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

………………..

………………..

………………...

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

Załącznik nr 3 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/59/055/U/24**

**FORMULARZ CENOWY**

Za realizację zamówienia podstawowego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto PLN****porcja normalna** | **Cena jednostkowa netto PLN****porcja dziecięca****(½ ceny z kolumny 4)** | **Cena jednostkowa brutto PLN****porcja normalna** | **Cena jednostkowa brutto PLN****porcja dziecięca****(½ ceny z kolumny 6)** |
| 1. | śniadanie | szt. |  |  |  |  |
| 2. | obiad | szt. |  |  |  |  |
| 3. | kolacja | szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM osobodzień (suma wiersza 1, 2 i 3):** |  |  |  |  |

Suma wiersza 1,2,i 3 (kolumna 6) \* 11 760 osobodni = wartość brutto porcji normalnych:

…………………………………..\* 11 760 osobodni = N.....................................

Suma wiersza 1,2,i 3 (kolumna 7) \* 5 040 osobodni = wartość brutto porcji dziecięcych:

…………………………………..\* 5 040 osobodni = D......................................

**Łączna wartość zamówienia (N+D)** ................................................................................ *(wartość należy przenieść do formularza oferty)*

Za realizację zamówienia w ramach prawa opcji:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Cena jednostkowa netto PLN****porcja normalna** | **Cena jednostkowa netto PLN****porcja dziecięca****(½ ceny z kolumny 4)** | **Cena jednostkowa brutto PLN****porcja normalna** | **Cena jednostkowa brutto PLN****porcja dziecięca****(½ ceny z kolumny 6)** |
| 1. | śniadanie | szt. |  |  |  |  |
| 2. | obiad | szt. |  |  |  |  |
| 3. | kolacja | szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM osobodzień (suma wiersza 1, 2 i 3):** |  |  |  |  |

Suma wiersza 1,2,i 3 (kolumna 6) \* 11 760 osobodni = wartość brutto porcji normalnych:

…………………………………..\* 11 760 osobodni = N.....................................

Suma wiersza 1,2,i 3 (kolumna 7) \* 5 040 osobodni = wartość brutto porcji dziecięcych:

…………………………………..\* 5 040 osobodni = D......................................

**Łączna wartość zamówienia (N+D)** ............................................................................... *(wartość należy przenieść do formularza oferty)*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

1. Zamawiający nie wezwie do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli będzie mógł je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskaże w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1, dane umożliwiające dostęp do tych środków [↑](#footnote-ref-1)