Załącznik nr 1 do SWZ

znak sprawy: DZP.26.7.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania w trybie podstawowym o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej mniejszej niż progi unijne na usługi społeczne pn.:

***„Świadczenie usługi żywienia realizowanej na potrzeby***

***Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.”***

 ***Znak sprawy: DZP.26.7.2024***

Ja/My niżej podpisani/podpisan(y)/(a): \*

imię …....................... nazwisko …......................

działający w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy : |
| Wykonawca jest: mikro/ małym/ średnim/ dużym \* przedsiębiorcą |
| Adres Wykonawcy: |
| REGON nr  | NIP nr |
| Nr telefonu: | Nr faksu (jeśli wykonawca posiada): |
| Nazwa banku i nr rachunku bankowego | Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczamy, że:**

1. Oferujemy realizację poniższego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisanymi w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiące integralną część oferty za cenę:

cena netto : ………………………….... zł *słownie*………………………………………………………………

podatek VAT ……... % ..............................zł

cena brutto: .....................................zł *słownie……………………………………………………………...*

**zgodnie z cenami jednostkowymi podanymi w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Szacunkowe zapotrzebowanie w ciągu 12 m-cy** | **Cena jedn. netto [zł]** | **Wartość netto (3x4)****[zł]** | **VAT [zł]** | **Wartość brutto (5+6)****[zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | *Śniadanie* | 103 671  |  |  |  |  |
| 2. | *Obiad* | 108 718 |  |  |  |  |
| 3. | *Kolacja* | 103 773  |  |  |  |  |
| 4. | *Posiłek regeneracyjny* | 21 |  |  |  |  |
|  |  |  | ***Razem:*** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
3. Oświadczamy, że w cenę śniadania wliczona jest cena za II śniadanie przewidziane dla diet z  ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów: 5-posiłkowej i 6-posiłkowej, w cenę obiadu wliczona jest cena podwieczorku dla diet z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów: 5-posiłkowej i 6-posiłkowej, w cenę kolacji wliczona jest cena II kolacji przewidzianej dla diety z  ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów 6-posiłkowej.
4. Przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie / powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia\*):

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

 część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa i adres podwykonawcy

1. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 9 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.
2. Oświadczamy, ze nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).
3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną (załącznik nr 11 do SWZ) i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
5. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
6. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (wypełnić, jeżeli dotyczy): Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest..……………………………………………………………………
7. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani: ………………………………….……………………………………

tel.: ………………………………………., faks: ………………………………

e-mail: …………………………………………………………………………

1. Informacje dotyczące podwykonawców ( jeśli dotyczy).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA  | NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY |
|  |  |  |

1. Tajemnica przedsiębiorstwa ( jeśli dotyczy).

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: …………… (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: ……………….. (nazwa dokumentu) **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ: ………………………………………………………………………………………………………

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.*

1. **Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy\*:**

Informacja dotycząca powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) informuję (-emy), że:

1. wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.)\*
2. wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.) w niżej wymienionym zakresie:\*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

……………………………………………. PLN.

(słownie PLN: ................................................................................................)

\* niepotrzebne skreślić,

 ***W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku)***

1. Informuję, że (zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez znak X):

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................
4. .............................................................................................

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

*(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania* W*ykonawcy)*