**Nr sprawy: ZP/ 4/2021 Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | **Miejscowość** | | | | | **Data**  2  0  1  5 | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 2 | 1 |
|  | **DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWA** – zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie z KRS  **W przypadku składania oferty wspólnej należy wskazać nazwę konsorcjum** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **NIP** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **REGON** | | | | | | | | |
|  |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ADRES SIEDZIBY** – zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie z KRS **(ulica, nr budynku, nr lokalu) W przypadku składania oferty wspólnej należy wskazać adres siedziby Lidera konsorcjum** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Miejscowość** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | **Kod pocztowy** | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | - |  |  |  |
|  | **REPREZENTANT, OSOBA UPOWAŻNIONA** **DO KONTAKTU** **(imię i nazwisko)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ADRES DO KORESPONDENCJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | **Nr telefonu** | | | | | | | | | | | **Faks** | | | | | | **Nr telefonu komórkowego** | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | |  | | | | **+48** | | |  | | | | | | | | |
|  | **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **E-mail** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres skrzynki ePUAP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z prowadzonym postępowaniem na „Przygotowanie i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Szpitala w Tucholi z uwzględnieniem diet i kaloryczności” składam ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za podaną cenę w maksymalnym zakresie praw opcji.

Maksymalną i ocenianą przez Zamawiającego cenę oferty stanowi łączny koszt usługi   
w maksymalnym zakresie prawa opcji

1. Cena :

Cena ofertowa netto ...........................................................................................................zł   
Stawka pod. VAT......%, wartość pod. VAT.......................................................................zł  
**Cena ofertowa brutto** .......................................................................................................zł  
(Słownie:............................................................................................................................... )  
w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Posiłki / diety | ilość posiłków dziennie w minimalnym zakresie prawa opcji | ilość posiłków dziennie w maksymalnym zakresie prawa opcji | Cena jednostkowa posiłku netto | Cena jednostkowa posiłku brutto | Rok 365 dni | Cena  netto/rok w maksymalnym zakresie prawa opcji  (kol.2x3x5) | Cena brutto/rok w maksymalnym zakresie prawa opcji  (kol. 2x4x5) |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Wartość śniadania | 55 | 80 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość obiadu | 55 | 80 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość kolacji | 55 | 80 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość II śniadania (20% ceny śniadania) | 14 | 20 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość podwieczorku (30% ceny kolacji) | 20 | 32 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość kolacji nocnej (20% ceny kolacji) | 6 | 8 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość diety płynnej (40% ceny obiadu) | 8 | 12 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość zupy obiadowej dodatkowej wg obowiązującego jadłospisu dekadowego (40% ceny obiadu) | 2 | 3 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość zupy mlecznej dodatkowej wg obowiązującego jadłospisu dekadowego (30% kolacji) | 2 | 3 |  |  | 365 |  |  |
| **Razem** | ----------- | ----------- | --------------- | --------------- | ----- |  |  |
| Opakowania jednorazowe dla pacjentów cowidowych i matek na oddziale dziecięcym | Ilość kpl. jednorazowy w minimalnym zakresie prawa opcji | Ilość kpl. jednorazowych w maksymalnym zakresie prawa opcji | Cena jednostkowa netto opakowania | Cena jednostkowa brutto opakowania | Rok 365 dni | Cena  netto/rok w maksymalnym zakresie prawa opcji  (kol.2x3x5) | Cena brutto/rok w maksymalnym zakresie prawa opcji  (kol. 2x4x5) |
| Wartość opakowania jednorazowego do śniadania (kubek, pojemnik do zupy, talerzyk, sztućce) | 3 | 20 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość opakowania jednorazowego do obiadu (pojemnik do zupy, pojemnik zamykany do II dania, sztućce) | 3 | 20 |  |  | 365 |  |  |
| Wartość opakowania jednorazowego do kolacji (talerzyk, kubek, sztućce) | 3 | 20 |  |  | 365 |  |  |
| **Dostawa posiłków dla pacjentów cowidowych i dla matek na oddziale dziecięcym będą dostarczane przez wykonawcę w opakowaniach jednorazowego użytku.  Zamawiający przy składaniu zamówienia wskaże posiłki, które maja być zapakowane w opakowania jednorazowe.** | | | | | | | |

1. **ŚWIADOMY/A/I ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ OŚWIADCZAM/Y, ŻE WYKONAWCA:**
2. **zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i jej załącznikach** oraz ze standardami i normami przewidzianymi w obowiązujących przepisach prawa regulujących realizacje przedmiotu zamówienia.
3. **zapoznał się z udostępnionym przez zamawiającego wzorem umowy w sprawie zamówienia publicznego wraz z załącznikami i w pełni je akceptuje nie wnosząc do nich zastrzeżeń.**
4. **akceptuje zasady korzystania z systemu miniPortal wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ.**
5. uważa się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni.
6. oferuje wykonanie zamówienia w terminieokreślonym w Rozdziale VII SWZ.
7. **zamierza wykonać przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców.** Zamawiający zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (ustawa Pzp) żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podania przez wykonawcę firm/nazw podwykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWY/FIRMY**  **PODWYKONAWCÓW,**  **którym wykonawca zamierza**  **powierzyć część zamówienia** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY**  **(proszę określić zakres zamówienia)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

W przypadku braku wskazania w ofercie zakresu zadań powierzonych podwykonawcom zamawiający uzna, że wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie.

**Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.**

1. zgodnie z punktem 14.8. podpunkt 8 SWZ – podaje dane umożliwiające dostęp do dokumentów, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, potwierdzające, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(wypełnić jedynie w przypadku, gdy nie załączono odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru).

1. oświadcza, że oferta **(\*-niepotrzebne skreślić)**:

* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa**\***,
* **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w następujących dokumentach**\***:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**UZASADNIENIE** (W przypadku zastrzeżenia przez wykonawcę informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest on wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**

1. oświadcza, że wybór przedmiotowej oferty **(\*-niepotrzebne skreślić)**:

* **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającegoobowiązku podatkowego **\***,
* **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości:**\***

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

(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług, a także stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie)

Brak wskazania żadnej z ww. treści, będzie przez zamawiającego rozumiany w taki sposób, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. oświadcza, że w myśl przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2021 r. poz. 162), na dzień złożenia oferty **(\*-niepotrzebne skreślić)**:

**Jestem/nie jestem \*: małym, średnim przedsiębiorcą**

1. **oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1)** **wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\*

1) 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).

\* 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).

**Dokumenty, jakie należy załączyć w celu złożenia oferty:**

1. Formularz ofertowy – **załącznik nr 2 do SWZ**,
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – **załącznik nr 3 do SWZ**,
3. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby – **załącznik nr 3 do SWZ** (jeśli dotyczy),
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunki udziału w postępowaniu złożone przez każdego z wykonawców – **załącznik nr 3 do SWZ** (jeśli dotyczy),
5. Wykaz potencjał techniczny – **załącznik nr 4**,
6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – oświadczenie z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy – **załącznik nr 6 do SWZ** (jeśli dotyczy),
7. Zobowiązanie podmiotu trzeciego – **załącznik nr 7 do SWZ** lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów (jeśli dotyczy),
8. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (jeśli dotyczy).

**ŚWIADOMY/A/I ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ**

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE/NAS**

**W NINIEJSZEJ OFERCIE ORAZ ZAŁĄCZONYCH DO NIEJ DOKUMENTACH**

**DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM**

**Formularz ofertowy musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** **Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf**