

Załącznik nr 3 do SWZ
Wzór formularza ofertowego
(Numer referencyjny: IN.271.3.2024.KB)

A. DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:

Gmina Międzyrzec Podlaski

ul. Warszawska 20, 21-560 Międzyrzec Podlaski,

NIP: 537-25-55-524, REGON: 030237428

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@miedzyrzecgmina.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://miedzyrzecgmina.pl/>

B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

.....

2. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy¹:

.....

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....

NIP, **REGON**.....

3. Adres e-mail, na który w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

4. Adres do korespondencji pisemnej, w sprawach, w których może ona być tej formie prowadzona (*jeżeli inny niż adres siedziby*):

.....

5. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

¹ Powielić tyle razy, ile to potrzebne

C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na zadanie pn.

**„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania
i dostarczenia posiłków do placówek oświatowych
na terenie Gminy Międzyrzec Podlaski”**

Oferuję/oferujemy* wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem prac zawartym w SWZ, Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) oraz Projekcie umowy **za cenę:**

..... zł BRUTTO,

na którą składa się:

Rodzaj posiłku	Cena jednostkowa wsadu do kotła brutto [zł]	Cena jednostkowa posiłku brutto [zł]	Przewidywana ilość posiłków dziennie [szt]	Wartość [zł]
1	2	3	4	5 (3*4)
Przedszkole oraz oddziały przedszkolne w szkołach				
Śniadanie			215	
Obiad				
Podwieczorek				
a. Wartość posiłków dziennie			 zł
b. Ilość dni				130 dni
I. Wartość posiłków przedszkola i oddziały przedszkolne (a*b)				
Szkoła podstawowa				
Obiad			785	
c. Wartość posiłków dziennie			 zł
d. Ilość dni				80 dni
II. Wartość posiłków przedszkola i oddziały przedszkolne (c*d)				
Wartość oferty brutto [I +II]			 zł

D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.

- Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
- Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
- Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy.

E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.

- 1) Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 2) Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:.....
nr telefonu, e-mail:

F. CZY WYKONAWCA JEST?

- mikroprzesiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- jednoosobową działalnością gospodarczą,
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- inny rodzaj działalności.

(zaznacz właściwe)

H. SPIS TREŚCI.

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)