|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTOWY |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Dokładny adres Wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy (służbowy)** | **Fax (jeżeli dotyczy)** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa Wykonawcy (jeżeli dotyczy)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi,** którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710), zwanej dalej „ustawą Pzp”, prowadzonego w trybie **podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp** pn.

***„ŚWIADCZENIE USŁUG CATERINGOWYCH DLA POTRZEB JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH UNIWERSYTETU ROLNICZEGO W KRAKOWIE”***

*Oferujemy**wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w przedmiocie świadczenia usług cateringowych dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, na zasadach określonych w niniejszym formularzu ofertowym. Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ], na zasadach określonych we wzorze umowy [Załącznik nr 10 do SWZ] oraz w oparciu o Opis przedmiotu zamówienia [OPZ], stanowiący Załącznik nr 11 do SWZ.*

*UWAGA: W przypadku występowania dwóch różnych stawek podatku VAT w ramach jednego elementu zamówienia, Wykonawca powinien podać stawkę podatku VAT dla każdego z elementów wchodzących w skład sprzętu (cenę brutto, cenę netto i stawkę podatku VAT)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto [złoty polski]** | **Odległość od Kuchni centralnej do miejsca wydania posiłku** **[km]** | **Termin złożenia zamówienia przez Zamawiającego****[dni robocze]** |
| 1. | 2. | 4. | 5. | 6. |
| Zadanie częściowe nr 1 | Usługi cateringowe Kampus I URK przy Al. Mickiewicza (al. Mickiewicza 21, al. Mickiewicza 24/28), | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych** **(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |
| Zadanie częściowe nr 2 | Usługi cateringowe Kampus II URK przy Al. 29 Listopada (al. 29 Listopada 46, al. 29 Listopada 52, ul. Klemensiewicza 3), | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |
| Zadanie częściowe nr 3 | Usługi cateringowe przy Al. 29 Listopada 54 | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |
| Zadanie częściowe nr 4 | Usługi cateringowe Obiekty URK (al. Mickiewicza 24/28, ul. Klemensiewicza 3), | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |
| Zadanie częściowe nr 5 | Usługa cateringowa dla potrzeb uczestników wyjazdu studyjnego oraz konferencji w ramach realizacji Operacji „Projekt edukacyjny dla KGW oraz Kreatorów Przedsiębiorczości Wiejskiej (KPW)” (ul. Balicka 253, al. 29 Listopada 46), | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |
| Zadanie częściowe nr 6 | Usługi cateringowe podczas półkolonii (ul. Krakowska 4 Rząska) | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 2 dni robocze****max. 4 dni robocze)** |
| Zadanie częściowe nr 7 | Usługi cateringowe Leśny Zakład Doświadczalny (Krynica-Zdrój ul. Ludowa 10) | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… km** | **……………. dni roboczych****(min. 3 dni robocze****max. 5 dni roboczych)** |

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Oświadczam, że akceptuję dokonanie płatności przez Zamawiającego za realizację przedmiotu zamówienia na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od daty jej otrzymania, na rachunek wskazany w fakturze oraz akceptuję warunki płatności za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia, na zasadach
i warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ] i wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 10 do SWZ.
2. Oświadczam, że zdobyłem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam należycie zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia [OPZ], będącego dopełnieniem Formularza cenowego (Załącznik nr 2 do SWZ).
5. **Oświadczam, że oferowane/y przeze mnie przedmiot/y zamówienia odpowiada/ją OPZ oraz SWZ, a także spełnia/ją wymagania ogólne postawione przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.**
6. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez **30 dni** tj. do daty wskazanej w SWZ.
8. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 10 do SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi załącznikami do SWZ, w szczególności z Opisem przedmiotu zamówienia [OPZ], stanowiącym Załącznik nr 11 do SWZ.
10. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Niniejsze zamówienie zrealizuję2):
12. **[ ]  BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
13. **[ ]  Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** | **Orientacyjna cena brutto** |
|  |  |  |

1. Informuję, że wybór mojej oferty2):
2. **[ ]  NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. **[ ]  BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług: …........................3)

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zobowiązany jestem wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie niniejszej oferty:
2. imię nazwisko: …………………………………………….
3. telefon: ……………………………………………………….
4. e-mail: …………………………………………………………
5. Dane kontaktowe Wykonawcy, niezbędne przy realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia / kontakt z przedstawicielem Zamawiającego** |
| 1. | 2. | 2. |
| Zadanie częściowe nr 1 | Usługi cateringowe Kampus I URK przy Al. Mickiewicza (al. Mickiewicza 21, al. Mickiewicza 24/28), | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 2 | Usługi cateringowe Kampus II URK przy Al. 29 Listopada (al. 29 Listopada 46, al. 29 Listopada 52, ul. Klemensiewicza 3), | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 3 | Usługi cateringowe przy Al. 29 Listopada 54 | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 4 | Usługi cateringowe Obiekty URK (al. Mickiewicza 24/28, ul. Klemensiewicza 3), | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 5 | Usługa cateringowa dla potrzeb uczestników wyjazdu studyjnego oraz konferencji w ramach realizacji Operacji „Projekt edukacyjny dla KGW oraz Kreatorów Przedsiębiorczości Wiejskiej (KPW)” (ul. Balicka 253, al. 29 Listopada 46), | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 6 | Usługi cateringowe podczas półkolonii (ul. Krakowska 4 Rząska) | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |
| Zadanie częściowe nr 7 | Usługi cateringowe Leśny Zakład Doświadczalny (Krynica-Zdrój ul. Ludowa 10) | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** |

1. Oświadczam, że Zamawiający wypełnił wobec mnie obowiązek wynikający z art. 13 rozporządzenia 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 oraz, że wypełniłem i nadal będę wypełniał w swoim imieniu obowiązek wynikający z art. 13 i art. 14 rozporządzenia oraz w imieniu zamawiającego obowiązek wynikający z art. 14 rozporządzenia wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem

i pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, jak również w celu realizacji oraz rozliczenia umowy w przypadku zawarcia umowy w wyniku przeprowadzonego postępowania.

1. Informuję/emy, że występują / nie występują wobec mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w 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 (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).\*

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

1. **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam podpisem.**
2. **1)** wypełnić czytelnie
3. **2)** zaznaczyć właściwe
4. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto ofert*
5. \* niepotrzebne skreślić.