*Załącznik nr 1 do SWZ*

*ZP/09/2024*

***FORMULARZ OFERTY***

dla 116 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Opolu

45-759 Opole ul. Wróblewskiego 46

***Realizacja programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach - „Dobry posiłek w szpitalu”***

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji

***OFERENT:***

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

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

nazwa i adres

WOJEWÓDZTWO ………………………………………………..

NIP .................................................... REGON ....................................................

PESEL ....................................................

(dotyczy wyłącznie podmiotu zarejestrowanego w CEiDG)

Telefon .................................................... Fax ....................................................

E- mail ....................................................

podać nazwę (firma) i dokładny adres Wykonawcy. W przypadku oferty wspólnej podać pełne nazwy firm i adresy członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

*Wykonawca jest* ***mikro / małym / średnim / dużym\**** *przedsiębiorstwem*

\*niepotrzebne skreślić

***SKŁADA OFERTĘ:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość posiłków**  **w okresie**  od 01.09.2024 do 31.12.2024 | **Cena jedn. netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **% VAT** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1 | Drugie śniadanie - porcja | 6 500 |  |  |  |  |
| 2 | Podwieczorek - porcja | 6 500 |  |  |  |  |
|  |  | **Ogółem :** | **X** |  | **X** |  |

**Czas dostawy\* (T): ………………… minut**

*\* max. 120 minut*

**Ilość dostaw dziennie\*: ………………**

*\*min. 1 max. 2 dostawy dziennie*

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wzór umowy z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. Aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (KRS, CEiDG lub inny właściwy rejestr) w formie elektronicznej dostępny pod adresem: ………………………………………………………… .
6. Oświadczamy, iż dostawę będącą przedmiotem zamówienia ***zamierzamy / nie zamierzamy\**** powierzyć podwykonawcy ………………… *(podać nazwę oraz adres firmy podwykonawcy o ile jest znany*) w zakresie wykonania następujących części zamówienia …………………………………………..……….…….. – wartość zamówienia lub procentowa część zamówienia ………………………………… .

***\*- niepotrzebnie skreślić***

*W przypadku braku skreślenia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie zamierza powierzyć podwykonawstwa*

1. Oświadczamy, że ***będziemy / nie będziemy\**** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli Wykonawca ***będzie*** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………………………………………………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

***\*- niepotrzebnie skreślić***

*W przypadku braku skreślenia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca nie będzie polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby*

1. Informacja o obowiązku podatkowym

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, działając na podstawie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że wybór mojej oferty **nie będzie / będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przypadku następującego towaru: ………………………, którego wartość bez kwoty podatku wynosi: ………………… zł., stawka podatku od towarów i usług wynosi: …………………………..

***\*-niepotrzebne skreślić***

*Gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, wartość towaru bez kwoty podatku oraz wskazać stawkę podatku od towarów i usług*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) 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)[[1]](#footnote-1).*

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.).

......................dnia ...................... r.

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

podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentacji Wykonawcy

lub pełnomocnika2

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)

   2 kwalifikowany podpis elektronicznylub podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)