

Impel Catering Sp. z o.o.
ul. Antoniego Słonimskiego 1, 50-304 Wrocław
Nazwa i adres Wykonawcy
tel. 510014904 oraz 510015365 e-mail m1.paternoga@impel.pl oraz o.lipinska@impel.pl
NIP 8942598912 Regon 932139104

OFERTA

Przystępując do postępowania na: **Usługę cateringową dla pacjentów SPZOZ w Lublińcu, znak sprawy ZP/21/24**

Oświadczamy, że na wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia (zgodnie z SWZ) składają się następujące kwoty:

I. W okresie obowiązywania pilotażowego programu „Dobry posiłek w szpitalu”:

- a) za przygotowanie i dostarczenie śniadania =10,06..... zł brutto (cena jednostkowa) x **6333 szt.** =63 709,98.....zł brutto,
- b) za przygotowanie i dostarczenie II śniadania =3,21..... zł brutto (cena jednostkowa) x **6333 szt.** =20 328,93.....zł brutto,
- c) za przygotowanie i dostarczenie obiadu =17,57..... zł brutto (cena jednostkowa) x **6000 szt.** =105 420,00.....zł brutto,
- d) za przygotowanie i dostarczenie kolacji =5,13..... zł brutto (cena jednostkowa) x **5667 szt.** =29 071,71.....zł brutto,
- e) za przygotowanie i dostarczenie II kolacji =6,38..... zł brutto (cena jednostkowa) x **5667 szt.** =36 155,46.....zł brutto,
- f) za wyporcjowanie i opakowanie całodniowego posiłku w opakowanie jednorazowego użytku, na zlecenie Zamawiającego w przypadku zagrożenia epidemiologicznego = ...3,50..... zł brutto (cena jednostkowa) x **120 szt.** =420.....zł brutto,

II. W okresie nie obowiązywania pilotażowego programu „Dobry posiłek w szpitalu”:

- a) za przygotowanie i dostarczenie śniadania =5,93..... zł brutto (cena jednostkowa) x **12667 szt.** =75 115,31.....zł brutto,
- b) za przygotowanie i dostarczenie II śniadania =2,37..... zł brutto (cena jednostkowa) x **9667 szt.** =22 910,79.....zł brutto,
- c) za przygotowanie i dostarczenie obiadu = ...10,68..... zł brutto (cena jednostkowa) x **12000 szt.** =128 160,00.....zł brutto,

d) za przygotowanie i dostarczenie kolacji =4,75..... zł. brutto (cena jednostkowa) x **11333 szt.** =53 831,75.....zł brutto,

e) za wyporcjowanie i opakowanie całodniowego posiłku w opakowanie jednorazowego użytku, na zlecenie Zamawiającego w przypadku zagrożenia epidemiologicznego =3,50..... zł brutto (cena jednostkowa) x **120 szt.** =420,00.....zł brutto,

III. Za dostawę produktów wg poniższego rodzaju i ilości:

Lp.	Nazwa i opis	Szacunkowa ilość w okresie umowy	Cena jednostkowa w zł brutto	Wartość w zł brutto tj. kol.3 x kol.4
<i>Kol.1</i>	<i>Kol.2</i>	<i>Kol.3</i>	<i>Kol.4</i>	<i>Kol.5</i>
1	Zupka jarzynowa z kurczakiem dla dzieci po 5 miesiącu życia, opakowanie 125 g	120	5,05	606
2	Zupka jarzynowa z indykiem i koperkiem dla dzieci po 6 miesiącu życia, opakowanie 190 g	40	8,20	328
3	Obiadek warzywa z kurczakiem dla dzieci po 5 miesiącu życia, opakowanie 125 g	120	5,05	606
4	Obiadek warzywa z indykiem dla dzieci po 5 miesiącu życia, opakowanie 125 g	120	8,27	992,4
5	Marchewka z ryżem dla dzieci po 4 miesiącu życia, opakowanie 125 g	60	5,05	303
6	Kleik ryżowy, błyskawiczny, bezmleczny, opakowanie 160 g	4	5,98	23,92
7	Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia. Opakowanie 350 g	12	28,17	338,04
8	Mleko następne dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia, opakowanie 350 g	12	28,83	345,96
9	Herbatka z kopru włoskiego, granulat do przygotowania napoju z naturalnymi wyciągami ziołowymi, opakowanie 200 g	4	19,73	78,92
10	Herbatka rumiankowa, granulat do przygotowania napoju z naturalnymi wyciągami ziołowymi, opakowanie 200 g	4	19,73	78,92
11	Sól, opakowanie 1 kg	4	1,67	6,68
12	Soda oczyszczona, opakowanie 100 g	8	1,30	10,4
13	Herbata w torebkach, czarna, typu „minutka”, lub „saga” lub równoważna, 100 torebek w 1 opakowaniu.	12	4,24	50,88
14	Sucharki, op. 230 g	120	8,02	962,4
			Razem:	4731,52

Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę (tj. suma wartości pkt I od a) do f) + pkt II od a) do e) + pkt III) wynoszącą:540275,45..... zł brutto.

Kwota ta zawiera wynagrodzenie za wszystkie czynności Wykonawcy przewidziane SWZ wraz z załącznikami do SWZ.

Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą w terminie wskazanym w SWZ - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Oświadczamy, iż miejsce produkcji posiłków znajduje się w: ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec (podać dokładny adres).

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy jej zapisy,
- spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
- otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty,
- wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
- uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

W przypadku wybrania naszej oferty podajemy imiona, nazwiska oraz stanowiska reprezentantów Wykonawcy, celem prawidłowego uzupełnienia umowy:

Tomasz Pająk - Dyrektor Operacyjny

Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie*/będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych (***niepotrzebne skreślić**). Wskazać:

.....
.....

Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

NIE DOTYCZY/ DOTYCZY*	O ile dotyczy podać zakres - opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy oraz nazwy podwykonawcy, jeżeli jest/są już znani.
	Transport posiłków – podwykonawca nie jest znany na etapie składania ofert

* niepotrzebne skreślić.

Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie, bez udziału podwykonawców, wykona niniejsze zamówienie.

W przypadku wybrania naszej oferty podajemy osobę do kontaktów w sprawie realizacji umowy:
Pan/Pani Sylwia Pietryga tel. 510 015 693

Wszelkie informacje dot. niniejszego postępowania można przesyłać na adres:

Pani/Pan Marcelina Paternoga oraz Olga Lipińska nr telefonu 510014904 oraz 510015365 Adres e-mail: m1.paternoga@impel.pl oraz o.lipinska@impel.pl

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy