*Znak sprawy: 4/ZP/PN/2024*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI**

**„Świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala w Złotoryi i Ośrodka w Legnicy, wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych”**

**I. Wykonawca:**

Nazwa ............................................................................................

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

Adres ............................................................................................

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

KRS / Rej. Gospodarczy: ...................................................................

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

Nr tel. .................................................. Nr fax. ..................................................

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

Osoba do kontaktu .............................................................................

**II. Przedmiot zamówienia: Znak sprawy: *4/ZP/PN/2024***

1. Świadczenie usług gastronomicznych w zakresie przygotowania i dostarczania całodziennych posiłków, dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9 oraz Ośrodka Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy, przy ul. Chojnowskiej 81 – zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia.

Szacunkowa ilość osobodni w okresie trwania umowy:

* Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi – około …………..
* Oddział Leczenia Uzależnień w Legnicy – około …………..

1. Dostarczania racji żywieniowych dla pacjentów Oddziału Dziennego Psychiatrycznego w Legnicy oraz Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotoryi – zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia.

Szacunkowa ilość racji żywieniowych w okresie trwania umowy:

* Oddział Dzienny Psychiatryczny w Legnicy – około …………
* Centrum Zdrowia Psychicznego w Złotoryi – około …………

1. Dzierżawa pomieszczeń i urządzeń kuchennych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9 – zgodnie z wykazem dzierżawy

**III. Realizacja zamówienia:**

Stawka osobodnia:

* śniadanie - ….......... zł. netto …...% VAT …......... zł. brutto
* obiad - ….......... zł. netto …...% VAT …......... zł. brutto
* kolacja - ….......... zł. netto …...% VAT …......... zł. brutto

wartość osobodnia wyżywienia wynosi:  **netto** …............... **zł. / brutto** …............... **zł.**

Stawka za rację żywieniową wynosi:

* ….......... zł. netto …...% VAT …......... zł. brutto

**Całkowity koszt realizacji umowy:**

**netto ......................................................................... złotych**

**podatek VAT ..........% ............................................ złotych**

**brutto ....................................................................... złotych**

**(słownie brutto ................................................................................................................... .................................................................................... ........./100 złotych)**

**IV. Posiadanie Certyfikatów ISO: (\*niepotrzebne skreślić)**

1. wdrożony i funkcjonujący, certyfikowany system zarządzania bezpieczeństwem żywności ISO 22000:2005

POSIADAMY NIE POSIADAMY \*

**V. Termin płatności:**

**........ dni** od dostarczenia prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

**VI. Termin związania ofertą:**

**Oświadczam/y**, że Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni, to jest do dnia 23 września 2024r.

**VII. Aktualna Polisa OC:**

**Oświadczam/y,** że Wykonawca posiadaaktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy stanowiącą równowartość kwoty co najmniej 1 000 000,00 złotych w szczególności obejmującej zatrucia pokarmowe.

**VII. Wpis do rejestru:**

**Oświadczam**/y, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

TAK NIE \*

**VIII. Zobowiązania Oferenta:**

1. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu, określonymi w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **Deklaruje/my** niezmienność kosztów osobodnia i racji żywieniowej przez okres 12 miesięcy.
3. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z założeniami określonymi w SWZ, załącznikach i przeprowadzoną Wizją lokalną.
4. **Oświadczam/y**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;
5. **Oświadczam/y**, że zawarte w SWZ wzory umów, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umów na określonych w postępowaniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczam/y**, iż tajemnice przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

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

- dołączone do oferty w oddzielnej kopercie;

1. **Deklaruje/my**, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i rzetelne;
2. **Przyjmujemy** warunki określone we "Wzorach umów".
3. **Oświadczam/y**, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy):

Lider konsorcjum (nazwa): ……………………….……………………...……………………

Partner konsorcjum (nazwa): ………………………………………………………………….

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu określonych w dziale XIII SWZ **oświadczam/y** iż w niniejszym postępowaniu:

\* nie powierzam/y wykonania części zamówienia podwykonawcom

\* powierzam/y wykonanie części zamówienia z pakietu nr …......… w wysokości ….…...%

Podwykonawcy:

Nazwa .........................................................................................................................................

Adres .........................................................................................................................................

KRS / Rej. Gospodarczy: .....................................................................................

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

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y**, że w niniejszym postępowaniu

\* nie będę/będziemy polegać na zasobach podmiotu trzeciego

\* będę/będziemy polegać na zasobach podmiotu trzeciego, na co załączam/y niezbędne

zobowiązanie.

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Oświadczam/y**, że:

\* wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

\* nie przekazuje danych osobowych innych niż własne lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

\* *niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczam/y** iż Wykonawca jest**:**

makro przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

mikroprzedsiębiorstwem,

jednoosobową działalność gospodarczą,

osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,

inny rodzaj.

\* *właściwe zaznaczyć*

**IX. Spis treści oferty:**

1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia str. .................
2. Oświadczenie Wykonawcy art. 23 i 24 ustawy Pzp. str. .................
3. Wykaz wykonanych usług wraz z poświadczeniami str. .................
4. Dokument potwierdzający przeprowadzenie wizji lokalnej str. .................
5. Dokument potwierdzający wniesienie wadium str. .................
6. Oświadczenie Wykonawcy o związaniu ofertą str. .................
7. Przykładowy jadłospis z podaną gramaturą str. .................
8. Certyfikat ISO str. ….............
9. Charakterystyka działalności str. ….............
10. ............................................................................................................. str. .................
11. ............................................................................................................. str. .................
12. ............................................................................................................. str. .................

Cała oferta składa się z ............... kolejno ponumerowanych stron.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………… r. ….……………………………

*(Podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*