**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Dzienny Dom Pobytu „Senior+” w Rypinie**

**ul. Mławska 54 D**

**87-500 Rypin**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………….………………………….………………

Podstawa do reprezentacji: …………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz WYKONAWCY.

**Uwaga:**

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum (ze wskazaniem lidera   
i członka konsorcjum).

Pełna nazwa i adres Wykonawcy.................................................................................................

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

Województwo…………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon.........................................................................................................................................

NIP………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON……………………………………………………………………………………………………………………………………

KRS[[1]](#footnote-1) ………………….……………………………………….………………………………………………………………………….

PESEL………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dot. wykonawców będących osobami fizycznymi nieprowadzących działalności gospodarczej)

Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe)[[2]](#footnote-2):

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

W odpowiedzi na ogłoszenie nr .......................... z dnia ............................ zamieszczone   
w Biuletynie Zamówień Publicznych o zamówieniu, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zadania pod nazwą **Usługi cateringowe – wyżywienia dla 30 podopiecznych Dziennego Domu Pobytu „Senior+” w Rypinie w okresie od 02.01.2024r. do 28.06.2024r.:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Warunków Zamówienia za łączną maksymalną cenę ryczałtową:

**wartość brutto** ........................zł (słownie: ............................................................................ ………………………………………………………………………………………………………………………………………...)

Powyższa wartość musi być równa łącznej maksymalnej wartości brutto z poniższego zestawienia cenowego.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj posiłku | Maksymalna ilość posiłków | Cena jednostkowa netto za 1 posiłek | Wartość podatku VAT za 1 posiłek | Cena brutto za 1 posiłek | Wartość brutto za maksymalną ilość posiłków |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 4 + 5 | 7 = 3 x 6 |
| 1. | Śniadanie | 3 750 |  |  |  |  |
| 2. | Obiad dwudaniowy | 3 750 |  |  |  |  |
| 3. | Posiłek na wynos | 3 750 |  |  |  |  |
| **RAZEM ŁĄCZNA MAKSYMALNA WARTOŚĆ BRUTTO**  **(za maksymalną ilość wszystkich rodzajów posiłków)** | | | | | |  |

1. Doświadczenie zawodowe kucharza ………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

wyznaczonego do realizacji zamówienia wynosi ………………………………... miesięcy.

Maksymalna liczba lat doświadczenia kucharza wyznaczonego do realizacji zamówienia jaka będzie podlegała ocenie w kryterium oceny ofert wynosi 48 miesięcy.

1. Informujemy, że*[[3]](#footnote-3)*:

wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**.**

wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): ………………………………………………………………………………………………... Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………… zł netto**.** Zgodnie z wiedzą Wykonawcy, zastosowanie będzie miała następująca stawka podatku od towarów i usług ……………….. %.

1. Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, jej wyjaśnieniami oraz zmianami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
* uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
* zapoznaliśmy się z zasadami postępowania,
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ,
* w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy dołączonych do SWZ w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy dołączonym do SWZ,
* informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku ………………………………………………………… *(należy podać nazwę załącznika)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2022 r.,   
  poz. 1233 z późn. zm.) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane,
* jesteśmy świadomi, że na podstawie art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca   
  1997 roku Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2022 roku, poz. 1138 z późn. zm.) *„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

1. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………

następującym podwykonawcom[[4]](#footnote-4): …………………………………………………….................................. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………   
tel. ……………………………………. e-mail: …………………………………………………………………………………

(precyzyjne wskazanie adresu e-mail jest konieczne w celu zapewnienia właściwej komunikacji z Zamawiającym)

1. Spis dołączonych oświadczeń i dokumentów: (należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty itp.):

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

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

**UWAGA. Plik należy podisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

1. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221) [↑](#footnote-ref-2)
3. Wskazać właściwe zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U z 2021 r., poz. 685 z późn. zm.). W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest wykazać stosowne informacje na podstawie art. 225 ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nazwa i adres podwykonawcy (o ile te dane są już Wykonawcy znane) [↑](#footnote-ref-4)