ZP 03/24 Załącznik nr 7 do SWZ

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

(pieczątka Oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy:** **postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne, w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023.1605 tj. z dnia 14.08.2023 r.),** **pn.** „**Usługa dostarczania posiłków dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie” – ZP 03/24.**

1. ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej w Augustowie, ul. 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17, 16-300 Augustów, tel. 87 643 47 04, e-mail sekretariat@spzzod.augustow.pl, NIP 846-15-02-726, REGON 791006056
2. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Osoba uprawniona do kontaktów:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Ja, niżej podpisany, w imieniu Wykonawcy składam ofertę na wykonanie zamówienia na usługi społeczne. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, wyjaśnieniami Zamawiającego oraz zmianami SWZ i uznaję się związany określonymi w nich postanowieniami.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
3. Cena za jeden dzień żywieniowy jednej osoby (osobodzień) za kwotę: …… zł netto, ……..podatek VAT …..%, kwota brutto: ……………… zł.

Cena oferty = 33100 x A

Całkowita wartość zamówienia netto: kwota ......................................................... zł netto

Podatek VAT ……%

Całkowita wartość zamówienia brutto: kwota ......................................................... zł brutto

(słownie: ............................................…….………)

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.
2. Niniejsza oferta jest ważna przez okres określony w dokumentach postępowania.
3. Powierzymy podwykonawcom następujący zakres rzeczowy zamówienia:

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

……………………………………………………………………………………………………………

8. Wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** (niewłaściwe skreślić)prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: ..............……………………………….…………… objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………………………………………………………………… zł.

9. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję (właściwe podkreślić):

- jest mikroprzedsiębiorcą,

- jest małym przedsiębiorcą,

- jest średnim przedsiębiorcą,

- nie dotyczy.

10. Oświadczam, 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data Pieczęć i Podpis Wykonawcy