

Zamawiający:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:	PPHU SAUERKRAUT SP. Z O.O.
Dane Wykonawcy:	
Nazwa Wykonawcy:	PPHU SAUERKRAUT SP. Z O.O.
Ulica, nr domu i nr lokalu:	ŁÓDZKA 141
Miejscowość i kod pocztowy:	62-800 KALISZ
Województwo:	WIELKOPOLSKIE
NIP:	6182168931
Regon:	368998230
KRS/CEiDG*	0000714009
Telefon, e-mail:	62 767 00 44 biuro@sauerkrautpphu.pl
Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem¹	<input checked="" type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia: Telefon, e-mail	EMILIAN KOTSCHMARÓW 62 767 00 44 biuro@sauerkrautpphu.pl

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu **Nr EZP-252-2/2024** prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „**Dostawa ziemniaków**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków

¹**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

*niepotrzebne skreślić

zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

netto: 282 600,00 zł, słownie dwieście osiemdziesiąt dwa tysiące sześćset złotych
podatek Vat 0,00. zł, słownie zero złotych

brutto 282 600,00 zł, słownie dwieście osiemdziesiąt dwa tysiące sześćset złotych

Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:

- a) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 12:00 - otrzyma - 40 pkt,
- b) tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 13:00 - otrzyma - 20 pkt,
- c) następnego dnia roboczego do godziny 10:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.

Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar po każdej dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, w terminie **30 dni** od daty otrzymania faktury Vat.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego **w ciągu 24 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać towar do magazynu Zamawiającego w Morawicy przy ul. Spacerowej 5, własnym transportem na swój koszt i ryzyko, co najmniej 1 raz w tygodniu w godzinach 7⁰⁰ - 12⁰⁰, w dni robocze (od poniedziałku do piątku).
5. Oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oraz procedurami niezbędnymi do zapewnienia bezpieczeństwa i żywienia zawartymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448).
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:
.....
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³:.....
8. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umownych została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwrócenia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
13. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
1) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać):.....(niepotrzebne skreślić)
2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać):(niepotrzebne skreślić)
3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): (niepotrzebne skreślić).
14. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

² W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

³ Jeżeli dotyczy

15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA**—(niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
.....
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Osoba odpowiedzialna EMILIAN KOTSCHMARÓW e-mail: biuro@sauerkrautpphu.pl
(imię i nazwisko)

17. **Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:**

Imię i Nazwisko ZYGMUNT KOTSCHMARÓW . stanowisko PREZES ZARZĄDU

18. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: EMILIAN KOTSCHMARÓW PROKURENT

.....
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. e-mail: 62 767 00 44 , biuro@sauerkrautpphu.pl

19. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

Nazwa załącznika

- 1) oświadczenia
- 2) formularz cenowy
- 3) krs
- 4)

.....
podpis
elektroniczny kwalifikowany
lub podpis **zaufany** lub **osobisty**
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub pełnomocnika

⁴ 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)

* 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).