

Formularz ofertowy
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie,
(02-637) Warszawa, ul. Spartańska 1

Catermed Sp. z o.o.
 ul. Traktorowa 126
 91-204 Łódź
 NIP 6772164383
 REGON 357938830

Dane Wykonawcy

Nazwa: Catermed Sp. z o.o.
 Siedziba: ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź
 Strona internetowa: <https://rekeep.pl/>
 Tel. fax: Tel. 42 640 57 77, Fax 42 257 28 16
 E-mail: przetargi@rekeep.pl
 Numer NIP: 6772164383
 Numer REGON: 357938830

Mikroprzedsiębiorstwo¹: tak* / nie*

Małe przedsiębiorstwo²: tak* / nie*

Średnie przedsiębiorstwo³: tak* / nie*

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na:
„Świadczenie kompleksowych usług codziennego całodobowego żywienia pacjentów” –
sprawa nr 42/PN/2022/ZS, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami
 specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Prognozowana liczba osobo- posiłków /osobo- dni w ciągu 6 m-cy. (Dopuszczalne przekroczenie do 10%)	Cena jednostkowa netto za 1 osobo- posiłek/ osobodzień w zł w tym dystrybucja posiłków	Wartość netto w ciągu 6 m-cy w zł	Wartość Brutto w ciągu 6 m-cy w zł
36 380	36,99 zł	1 345 696,20 zł	1 453 351,90 zł

w tym:

Śniadanie 11,47 (zł netto) 12,39(zł brutto)

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

²**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

³**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

*** niepotrzebne skreślić**

Obiad 16,27(zł netto) 17,57.(zł brutto)

Kolacja 9,25 (zł netto) 9,99 (zł brutto)

a) Oświadczamy, że zaproponowane ceny zawierają koszty związane z dystrybucją posiłków.

b) Oświadczamy, że akceptujemy płatność za wykonanie zamówienia w terminie **60 dni**

- Oświadczamy, że będziemy realizować przedmiot zamówienia w terminie 6 miesięcy liczonym od daty zawarcia umowy.

- W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy o równowartości - 2,0 % ceny ofertowej brutto

- Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia (dalej SWZ).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w SWZ.

3. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w przedmiotowej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

5. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu.

6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Wadium zostało wniesione w wysokości:

10 000,00 zł/słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100 /,

w formie przelewu

Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto:

8. 24114011080000369846001001

9. Oświadczam, że wypełniłem 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.*

10. Oświadczamy, że:

☐ następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom

_____ nazwa podwykonawcy (o ile jest to wiadome)

x nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

11. Oświadczamy, że:

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

☐ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego *

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi)
~~— 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 **.~~

** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

~~12.~~ Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

13. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest Ludwika Mospinek

Fax 42 257 28 16 e-mail: przetargi@rekeep.pl tel.: 42 640 57 77

14. Osoba/y pełnomocna/e do podpisania umowy : zgodnie z reprezentacją spółki

Łódź dnia 17.08.2022