Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

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

nr NIP ...................................................

nr REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

adres poczty elektronicznej (e-mail) ...................................................

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca/ce ofertę: *....................................................................................................................................................*

Osoba/y upoważniona/e do kontaktowania się z Zamawiającym: ....................................................................................................................................................

FORMULARZ CENOWY/OFERTOWY

* + - 1. Oferujemy **sukcesywną dostawę żywności** na warunkach i zasadach określonych w SWZ, w szczególności zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy oraz wymaganymi przez Zamawiającego wskazanymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, po cenie:

***Uwaga!!!***

***Wypełnić w zależności od wybranego do realizacji zadania!!!***

**Część nr 1**

Dostawa świeżego pieczywa i wyrobów cukierniczych dla P.Z.D.P.S z siedzibą w Rabce Zdrój zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4A do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1a do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

**Część nr 2**

Dostawa świeżego pieczywa i wyrobów cukierniczych dla P.Z.D.P.S z siedzibą w Zaskalu
zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4B do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1b do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

**Część nr 3**

 Dostawa artykułów spożywczych, świeżych jaj konsumpcyjnych i artykułów mrożonych
 zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4C do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1c do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

**Część nr 4**

Dostawa artykułów mleczarskich zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4D do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1d do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

**Część nr 5**

Dostawa warzyw i owoców zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4E do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1e do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

**Część nr 6**

Dostawa wędlin i mięsa zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4F do SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **Do oceny oferty:****SUMA cen jednostkowych brutto,** tj. za 1 szt/kg/l/op. każdego produktu obliczona na podstawie formularza cenowego stanowiąca załącznik nr 1f do formularza oferty |  **………………………………….. zł** |

**Oświadczenie**

Termin realizacji reklamacji wynosi:

*……………………………………………………………*

*/wpisać 12 godzin lub 8 godzin lub 6 godzin/*

*/zgodnie z opisem kryteriów zawartym w rozdziale XIV SWZ/*

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i projektowanymi postanowieniami umowy o udzielenie zamówienia, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam/y, że w celu potwierdzenia umocowania do działania osoby/ób w imieniu wykonawcy zamawiający może skorzystać z dokumentów znajdujących się w formie elektronicznej na ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (w szczególności <https://ems.ms.gov.pl>, <https://prod.ceidg.gov.pl>).
5. Informujemy, że:\*\*

- 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 ( zależności od przedmiotu zamówienia):

……………………………………………………………………………… \*

Wartość towaru/usług ( w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………………………………………………. zł netto\*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. **Wykonawca zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, jest** *(należy zaznaczyć odpowiednie)***:**
* **mikroprzedsiębiorstwem**
* **małym przedsiębiorstwem**
* **średnim przedsiębiorstwem**
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**
* **dużym przedsiębiorstwem**
* **inny rodzaj**
1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału X swz oraz wypełnione i podpisane załączniki wymagane przez zamawiającego w niniejszej swz.

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

 ……………………………………………………………..

 *(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

 *do reprezentacji Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.

\*\*\* **UWAGA:** 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).