***Załącznik nr 1 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

***w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym wariant 1***

***Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego***

**Dane Wykonawcy:**

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

[ ] TAK/ [ ] NIE **(niepotrzebne usunąć)**

Skrót literowy nazwy państwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *należy podać, jeśli dotyczy*

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

 TAK / NIE **(niepotrzebne usunąć)**

Skrót literowy nazwy państwa:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *należy podać, jeśli dotyczy*

**Nazwa:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Nazwa województwa:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Tel:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres e - mail:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**NIP / Regon**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**\*Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną**

**Osoba wyznaczona do kontaktów:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 *(imię i nazwisko)*

**Nr telefonu:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

w nawiązaniu do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym na Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego”

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ:

**Dla części I – artykuły spożywcze całkowita kwota za wykonanie przedmiotu umowy brutto** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**zł w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki**

 **Dla części II – artykuły mrożone całkowita kwota za wykonanie przedmiotu umowy brutto** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki**

2. Oświadczamy, że po uprzednim zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”) uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty (zaznaczyć właściwe i wypełnić, jeśli dotyczy):

[ ] **NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

[ ] prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa (rodzaj) | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| … | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Uwaga**: brak jednoznacznej informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia wskazanego w SWZ.

7. Oświadczamy, że zawarty w SWZ wzór umowy (załącznik nr 3 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Nazwy podmiotów, na zasoby których Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 Ustawy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, **(jeżeli dotyczy):**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | Nazwa firmy, siedziba podwykonawcy/podwykonawców | Osoba do kontaktu |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

9. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie/ zlecić podwykonawcy\* – w przypadku zaznaczenia „zlecić podwykonawcy” należy uzupełnić tabelę poniżej, o ile są znani, Wykonawcy na etapie składania ofert:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający żąda wskazania, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy **(jeżeli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Wskazanie robót/usług, które będą wykonywane przez wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  | Nazwa firmy, siedziba wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

10. Oświadczam, na podstawie art. 274 ust. 4 Ustawy że dokumenty potwierdzające uprawnienie do podpisania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem składanych oświadczeń lub dokumentów i oświadczenia, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne - jeżeli dotyczy:

1. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl), <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>, należy podać informacje umożliwiające wyszukanie Wykonawcy, w szczególności nr NIP, nr REGON, nr KRS:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

11. Oświadczam, na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy, że następujące podmiotowe środki dowodowe znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, podajemy nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz nazwę oświadczenia/dokumentu - jeżeli dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (***znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**Należy wpisać:** mikroprzedsiębiorstwo\* / małe przedsiębiorstwo\* / średnie przedsiębiorstwo\* / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców **(należy usunąć niewłaściwe)**

**Uwaga:** w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

1. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO[[1]](#footnote-1) zawartą w SWZ oraz zrealizowałem/zrealizowaliśmy obowiązek informacyjny w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. \*[[2]](#footnote-2)
2. [ ] **ZASTRZEGAMY /** [ ] **NIE ZASTRZEGAMY**\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie. **OŚWIADCZAMY**, że – za wyjątkiem informacji zawartych **w odrębnym pliku o nazwie:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowi a tajemnicę przedsiębiorstwa:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Uwaga: W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Uwaga! Należy każdą część oświadczenia wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym, jeśli jakaś z części nie dotyczy Wykonawcy, wpisać słownie NIE DOTYCZY.***

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 (pełna nazwa wykonawcy)

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na : **Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego**

**Oświadczam, że**

 1. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania:**

- na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz

- na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1,4 ustawy Pzp\*

**zachodzi w stosunku do mnie podstawa(y) wykluczenia** z postępowania na podstawie art.:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7-10, ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

2. **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w

 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

\*Niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

**UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

*(złożyć wraz z ofertą jeśli dotyczy)* **Załącznik nr 2a do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**Nazwa Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby*)

niezbędnych zasobów:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

*(należy wskazać udostępnione zasoby)*

przy wykonaniu przedmiotu zamówienia:

**na : Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego**

 **Oświadczam, że:**

 1. **nie podlegam wykluczeniu z postępowania**:

- na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz

- na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1,4 ustawy Pzp\*

**zachodzi w stosunku do mnie podstawa(y) wykluczenia z postępowania** na podstawie art.

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7-10, ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

2. **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego w

 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*(złożyć wraz z ofertą jeśli dotyczy)* **Załącznik nr 2b do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Nazwa Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Adres Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobówdo dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby*)

przy wykonaniu przedmiotu zamówienia:

**Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego**

**Oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy następujący zakres zasobów:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. powyższe zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. powyższe zasoby udostępnię Wykonawcy na potrzeby wykonywania zamówienia na okres:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów,

w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących:

wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,

* wykonam …………/usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*(złożyć wraz z ofertą jeśli dotyczy)*

**Załącznik nr 2c do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z art. 117 ust. 4 ustawy PZP**

My, **Wykonawcy\*** wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

**1) Pełna Nazwa i adres Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**REGON:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**NIP:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

2) **Pełna Nazwa i adres Podmiotu:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**REGON:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**NIP:**

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

3)

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**\* wypisać wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną**

w nawiązaniu do złożonej przez nas oferty w postępowaniu o udzieleniu zamówienia w trybie podstawowym na dostawy:

**Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych oraz artykułów mrożonych dla jednostek organizacyjnych Powiatu Polickiego ”**

**Niniejszym oświadczamy, że:**

**Warunek opisany w rozdziale VIII SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna Nazwa i adres Podmiotu** | **Zakres\*\*, który****będzie wykonywany przez Wykonawcę** |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

\*\*Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.



1. 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, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie).

\* Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-2)