

Postępowanie ozn. DZP.272.2.2023.EM

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

Dane dotyczące Wykonawcy :

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Pełna nazwa Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeżeli występuje):

.....
.....

Adres Wykonawcy:

Województwo, Powiat:

Telefon: **Fax:**

e-mail: **Nr Regon:**

Nr KRS: **Nr NIP:**

Oświadczamy, że (zaznaczyć właściwe):

jestem(śmy) podatnikiem VAT,

nie jestem(śmy) podatnikiem VAT.

Oświadczamy, że jesteśmy (zaznaczyć właściwe):

Mikroprzedsiębiorstwem,

Małym przedsiębiorstwem,

Średnim przedsiębiorstwem,

Jednoosobową działalnością gospodarczą,

Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

Inny rodzaj

Dane dotyczące Zamawiającego :

Powiat Koszaliński - Dom Pomocy Społecznej w Mielnie

ul. Spokojna 1

76-032 Mielno

tel. 94 318-92-79

Nawiązując do ogłoszonego przetargu prowadzonego w trybie podstawowym na:

**„SUKCESYWNE DOSTAWY ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH NA POTRZEBY
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W MIELNIE”
ozn. DZP.272.2.2023.EM**

składamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część Nr 1 - „Sukcesywna dostawa mięsa wieprzowego i drobiowego, podrobów jadalnych, produktów mięsnych i wędlin”

Wartość nettozł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 1

Część Nr 2 - „ Sukcesywna dostawa produktów ogólnospożywczych ”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 2

Część nr 3 – „ Sukcesywna dostawa mleka i produktów mleczarskich”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 3

Część nr 4 – „Sukcesywna dostawa świeżych warzyw i owoców”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 4

Cześć nr 5 – „Sukcesywna dostawa ryb przetwarzanych i konserwowych”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 5

Część nr 6 – „Sukcesywna dostawa pieczywa, świeżych wyrobów piekarskich i ciastkarskich”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 6

Cześć nr 7– „Sukcesywna dostawa jaj konsumpcyjnych”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 7

Cześć nr 8– „Sukcesywna dostawa mrożonek”

Wartość netto zł

Wartość bruttozł

Słownie złotych brutto.....)

dołączyć wypełniony załącznik nr 1 dla Części Nr 8

2. Zamówienie zamierzam/my/*:
- a) wykonać w całości siłami własnymi,*
 - b) zlecić w części podwykonawcy/om/*:

Dane dotyczące Podwykonawców

Pełna nazwa/firma podwykonawcy

.....

który wykona następujące zadania:

.....
.....

Pełna nazwa/firma podwykonawcy

.....

który wykona następujące zadania:

.....
.....

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy/om/:

.....

Uwaga: pkt. 2 oferty wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

3. Oświadczam/y/*, że zadeklarowana wyżej cena brutto części Nr..... obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą towaru łącznie z wniesieniem i złożeniem w magazynie żywnościowym siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie towaru do czasu przekazania go Zamawiającemu, koszt załadunku i rozładunku u Zamawiającego, zysk, upusty, rabaty, należny podatek VAT itp.).

4. Oświadczam/y/*, że realizację zamówienia wykonam/y/*z należytą starannością na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).
 5. Oferuję realizację zamówienia w okresie: **od dnia 01.07.2023r. do dnia 31.12.2023 r.**
 6. **Oferuje/my/* warunki płatności tj..... dniowy termin płatności od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**
 7. Akceptuję/my/* wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję/my/* się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 8. Oświadczam/y/*, że zapoznałem(am)/ zapoznaliśmy* się z treścią SWZ i nie wnoszę/wnosimy* do niej zastrzeżeń oraz zebrałem(a)/zebraliśmy* informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.
 9. Oświadczam/y/*, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu otwarcia ofert.
 10. **Oświadczam/y/*, że zobowiązuje/my się dostarczyć towar do magazynu żywnościowego siedziby Zamawiającego w każdy dzień tygodnia w godz. 5⁰⁰ do godz. 10⁰⁰ (oprócz niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy).**
 11. **Imię(ona) i Nazwisko(a) osoby/osób/ uprawniona/ych/ ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:**
Imię, nazwisko, tel.
Imię, nazwisko, tel.
 12. **Imię(ona) i Nazwisko(a) osoby/osób/ uprawniona/ych/ ze strony Wykonawcy do podpisania oferty lub do podpisania oferty i umowy* :**
Imię, nazwisko
Imię, nazwisko
- Na potwierdzenie do oferty załączam/y/* dokument/y/*, z którego/ych/* wynikaj/ą/* umocowanie/a/* dla wyżej wymienionej/ych/* osoby/osób (np. stosowne pełnomocnictwo, aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).**

W celu potwierdzenia, że osoba/osoby* jest/są* umocowana/e/* do reprezentowania Wykonawcy, informuję/emy/*, że dotyczący mnie/nas* dokument/y/* Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych pod następującym adresem internetowym (zaznaczyć właściwe):

ODPIS Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO: ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie podmiotu

ODPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ: prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

ODPIS Z INNEGO WŁAŚCIWEGO
REJESTRU:

INNE:

/w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentu wymienionego pod określonym adresem internetowym bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, Zamawiający samodzielnie pobierze wymagany dokument ze wskazanej bazy danych/

13. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formie konsorcjum spółki cywilnej* do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego * upoważniam/y/:

Imię, nazwisko
którego umocowaliśmy (w załączonym do oferty pełnomocnictwie lub w innym dokumencie np. umowie konsorcjum, umowie spółki cywilnej, uchwale wspólników spółki cywilnej)

(w/w punkt wypełniają tylko podmioty/osoby wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia)

14. **Bank i numer rachunku bankowego Wykonawcy:**.....
.....

15. **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**
.....
.....

/wymieni ć załączone do oferty oświadczenia i dokumenty/

16. Inne informacje Wykonawcy :

.....
.....

Oświadczam, że wszystkie załączniki stanowią integralną treść oferty.

Przy składaniu ofert częściowych wypełnić tylko dla oferowanej do realizacji części przedmiotu zamówienia.

.....

/ Podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć
kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną

* niepotrzebne skreślić