## Załącznik Nr 1 do SWZ

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

…………………………………………………………………………………………………………..……

Adres: …………………………………………………………………………………………….………….

Dane rejestrowe:

Wpisana/y do rejestru przez Sąd …………………………………………………… Wydział ……………….

Pod numerem KRS ………………………………………………….\*

Wpisana/y do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez …………………………………….

pod numerem …………………………………………\*

(\*niepotrzebne skreślić)

REGON: ………………, NIP: ……………………….,

Adres e-mail Wykonawcy: ……………………………………………………………..

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………, Numer faksu: ……………………………….

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi prowadzonego w trybie podstawowym, na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, za cenę:

1. cena netto **jednego posiłku całodziennego**: ……………….. zł
2. podatek VAT ……….%, kwota podatku VAT: .................................. zł
3. cena bruttojednego posiłku całodziennego: ………………..zł
4. **cena oferty** **brutto** przy założeniu przygotowania, dostarczenia i dystrybucji w oddziały Zamawiającego około 54.000posiłków całodziennych, w czasie określonym na **24 miesiące**: **................. zł,** słownie: ........................................................................................................... zł.
5. **Oświadczamy,** że usługa objęta niniejszym zamówieniem świadczona będzie w kuchni:……………………………………………………………..……………………… (podać dokładny adres) **w odległości ………………… km od szpitala Zamawiającego** (załączyć stosowny wydruk).
6. **Oświadczamy,** że termin płatności za usługę objętą niniejszym zamówieniem to 60 **dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury**.**
7. **Oświadczamy,** że usługa objęta niniejszym zamówieniem świadczona będzi**e** zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r (Dz. U. z 2022r, poz.2132 z późn. zm.), zasadami dobrej praktyki higienicznej i dobrej praktyki produkcyjnej (GHP, GMP) oraz normami HACCP.
8. **Oświadczamy**,że przez czas trwania umowy (24 miesiące) obowiązuje stała, niezmienna cena jednego posiłku całodziennego. Wyjątek stanowią zapisy §15 Umowy (Wzór umowy – Załącznik nr 6 do SWZ).
9. **Oświadczam**y, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w SWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
10. **Oświadczamy**, że Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. **Oświadczamy**, że dysponujemy sprzętem niezbędnym do wykonania zamówienia w siedzibie Zamawiającego (tj. wózki typu „BEMAR”, zastawa stołowa, wózki do zastawy, szafki, regały do pomieszczeń).
12. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta zawiera**\*** / nie zawiera(skreślić odpowiednio) informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym Wykonawcom.

\* jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa należy załączyć do oferty **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

1. **Oświadczamy**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję\*:

1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

…………………………………………………………………………………………………

(\*niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

* sami
* w konsorcjum z:

**-** ……………………………………………………………………………………………….…………………………

**12**. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

(\*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam,** że:

* Wykonawca jest: **mikro / małym / średnim/ dużym** **przedsiębiorstwem** (***niepotrzebne skreślić).***
* *Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln 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 zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *duże przedsiębiorstwo - zatrudnia 250 lub więcej pracowników i obrót przekracza 50 milionów euro, a całkowity bilans roczny - 43 miliony euro*
* Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkowskiego Unii Europejskiej:
* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

(właściwe zaznaczyć „X”)

* Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:
* **TAK** skrót literowy nazwy państwa ……………….
* **NIE**

(właściwe zaznaczyć „X”)

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**\*** 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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym Formularzu oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

*(podpis elektroniczny Wykonawcy)*