Załącznik Nr 1 do SWZ

…………………………………………

(oznaczenie Wykonawcy)

Zamawiający:

# Gmina Brojce

ul. Długa 48

72-304 Brojce

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………………………………...........................

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

*(Nazwa, adres, nr telefonu, nr faksu, e-mail)*

Po zapoznaniu się z materiałami przetargowymi składam swoją ofertę na zadanie prowadzone pn.:

**„Przygotowanie, dostarczanie i wydawanie posiłku osobom uprawnionym z terenu Gminy Brojce w latach szkolnych 2023/2024 i 2024/2025”**

Cena ryczałtowa jednostkowa za wykonanie zamówienia tj. cena za sporządzenie, dostawę   
i rozdysponowanie oraz obejmująca wszelkie koszty jednego posiłku bez podatku VAT (netto) wynosi ……………………………..…………………………………..

powiększona o podatek VAT, którego stawka wynosi ………….% tj. VAT w wysokości ……………………….…….. zł

Łączna cena ryczałtowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia bez podatku VAT (netto) wynosi:

…………………………………………………………..……….. zł (cena jednostkowa \* 40252 szt. posiłku) (słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………...………… …………………………………………………………………………………………………………………….….……...)

powiększona o podatek VAT, którego stawka wynosi ………….% tj. VAT w wysokości ……...………...…….…….. zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……..).

**CENA OFERTY**

Łączna należność za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi: ………………………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

1. Termin realizacji zamówienia: **do 30.06.2025.**

2. Warunki płatności: **zgodne ze wzorem umowy będącym załącznikiem do SWZ.**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

**- Oświadczam, iż** udzielam ……………. dni terminu płatnościna wykonane zadania licząc od dnia dostarczenia faktury.

*W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi miejsce puste oznaczać to będzie, że oferuje minimum wymagane przez Zamawiającego tj. 14 dni terminu płatności*

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczam,** iż miejscem przygotowywania / wytwarzania posiłków będzie

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

(wskazać właściwe\* / gmina Brojce / powiat gryficki / województwo zachodniopomorskie / teren kraju/)

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczam**, że spełniam wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz dysponuję środkami transportu, umożliwiającymi prawidłowe wykonanie usługi.

WYKAZ POJAZDÓW DO PRZEWOZU ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH, POSIŁKÓW, DOSTOSOWANYCH DO PRZEWOZU ŻYWNOŚCI W WARUNKACH ZAPEWNIAJĄCYCH UTRZYMANIE WŁAŚCIWEJ JAKOŚCI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**- Oświadczam**, że otrzymany przy SWZ projekt umowy wraz z załącznikami został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru oferty do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**- Oświadczam, że zobowiązuję się do** przedłużenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na okres realizacji zamówienia

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczam, że zobowiązuję się do:**

1. Zagwarantowania we własnym zakresie transportu, a w razie konieczności, transportu zastępczego, posiadającego stosowne zezwolenia na przewóz artykułów spożywczych w celu zapewnienia ciągłości dostaw w przypadku awarii środka transportu.
2. W przypadku dysponowania terminowymi zezwoleniami dopuszczającymi środki transportu do przewozu artykułów spożywczych - zobowiązanie przedłużenia ważności zezwoleń na okres realizacji zamówienia i okazania ich na każde żądanie Zamawiającego oraz na co najmniej tydzień przed wygaśnięciem posiadanych zezwoleń.
3. Udostępnienia przy dostawie wszystkich niezbędnych informacji w celu dokonania oceny ilościowo – jakościowej przedmiotu dostawy.

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczam**, że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi doświadczenie, wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz dysponuje odpowiednim zasobem technicznym umożliwiającym prawidłowe wykonanie usługi .

**ZASOBY TECHNICZNE UMOŻLIWIAJĄCE PRAWIDŁOWE WYKONANIE USŁUGI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU**

**ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe,  wykształcenie | Doświadczenie | Zakres  wykonywanych czynności | Informacja o  podstawie  dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczam**, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia (tj. dożywianie, przez co najmniej jeden rok nie mniej niż 150 osób dziennie)wykonałem/am niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej usługi | Rodzaj wykonanych usług | Wartość wykonanych usług | Data wykonywania usług | Miejsce wykonywania usług |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Zgodnie z zapisami SWZ oprócz wykazu wykonanych usług przedkładam/my dowody określające czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

- **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą: 1).............................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko; pełniona funkcja)

2). ..........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko; pełniona funkcja)

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących zawarcia umowy jest: …………..………………………………………………………………………………………….………………………………………….

e -mail: ……..…………………………………………………………………………………………………………………………....….

tel ………………………………………………………………………………..…….

Wykaz części zamówienia, które zamawiający zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Prace, które mają zostać zlecone podwykonawcy** | **Firma podwykonawcy**  **(nazwa firmy podwykonawcy)** | **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wskazani podwykonawcy:

1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 art. 109 ust. 1 pkt 5, pkt 7, pkt 8 i pkt 10 P.z.p.\*;
2. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 ze zm.).
3. podlegają wykluczeniu na podstawie ……………………………………………..(wskazać podstawę wykluczenia)\*

***\* skreślić niewłaściwe***

Klasyfikacja przedsiębiorstwa \*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo

***\* skreślić niewłaściwe***

Załącznikami do niniejszej oferty są: (wymienić)

1. .........................................................................
2. .........................................................................
3. …………………………………………………….
4. …………………………………………………….

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

(miejscowość, data)

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

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)