Załącznik Nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **1) DANE WYKONAWCY:**  Wykonawca/Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /w zależności od podmiotu/  Adres siedziby/adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /ulica z numerem budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /województwo/  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencje związaną z niniejszym postepowaniem:  Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie prowadzonego postępowania:  Pan/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel./fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kategoria Przedsiębiorstwa\* (zaznacz właściwe):  mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza,  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,    inny rodzaj |
| W przypadku Wykonawców **ubiegających się wspólnie** o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera).  Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /imię, nazwisko, stanowisko /  podstawa reprezentacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /pełnomocnictwo, umowa konsorcjum, spółki cywilnej z datą i numerem dokumentu/ |

|  |
| --- |
| **2) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OFERTY**  **„Przygotowanie wraz z dostawą obiadów dwudaniowych na potrzeby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice”**  **ZP.261.2.2021** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3) **KRYTERIUM nr 1 Cena brutto:**  **Część I:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | nazwa zadania | wartość netto | stawka podatku vat %1 | kwota  podatku VAT | wartość  brutto 2\*  (3+5) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 1 | Usługi przygotowywania wraz z dowozem dwudaniowych obiadów do miejsca zamieszkania **klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice** |  |  |  |  |   \* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku  SŁOWNIE (wartość z kolumny nr 6): ………………………………………………………………………..….  **w tym ceny jednostkowe:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | nazwa zadania | ilość posiłków  szt. | cena jednostkowa za posiłek | wartość netto  (3x4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 1 | Usługi **przygotowywania dwudaniowych obiadów** dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice | 2510 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | nazwa zadania | ilość dowozów  szt. | cena jednostkowa za dowóz | wartość netto  (3x4) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 1 | **Usługi transportu** dwudaniowych obiadów dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice | 2510 |  |  |   **Część II:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | nazwa zadania | wartość netto | stawka podatku vat %1 | kwota  podatku VAT | wartość  brutto 2\*  (3+5) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 1 | Usługi przygotowywania wraz z dowozem dwudaniowych obiadów dla **uczestników Dziennego Domu Senior+** |  |  |  |  |   \* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku  SŁOWNIE (wartość z kolumny nr 6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **w tym cena jednostkowa:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | lp. | nazwa zadania | ilość posiłków  szt. | cena jednostkowa za posiłek wraz z dowozem | wartość netto | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 1 | Usługi **przygotowywania wraz z dowozem** dwudaniowych obiadów dla uczestników Dziennego Domu Senior+ | 7530 |  |  |   OŚWIADCZAMY, że przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 ) KRYTERIUM nr 2 „****Doświadczenie zawodowe kucharza” (wypełnia Wykonawca)**  Oświadczam, że wskazana przez nas osoba/osoby ……… (liczba osób) skierowana/e do realizacji zamówienia na stanowisku kucharza posiada/ją minimum 1 rok stażu pracy w jednostkach stacjonarnych, udzielających świadczeń żywienia zbiorowego  **Oświadczenie jest zgodne z wykazem sporządzonym przez Wykonawcę, wypełnionym poniżej**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Dane osoby** | | **Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie** | | **1** | **2** | **3** | | Oferowane przez Wykonawcę:  Doświadczenie osób wyznaczonych  do realizacji zamówienia | doświadczenie **Pana/Pani**  **………………………………**  (należy podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie).  Podstawa dysponowania:  ……………………………  (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania) | 1. podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:   ………………………………………………  ( nazwa i adres)   1. termin wykonania usługi   od \_\_/\_\_/  do \_\_/\_\_/  (należy podać miesiąc i rok) | | doświadczenie **Pana/Pani**  **………………………………**  (należy podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie).  Podstawa dysponowania:  ……………………………  (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania) | 1. podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:   ………………………………………………  ( nazwa i adres)   1. termin wykonania usługi   od \_\_/\_\_/  do \_\_/\_\_/  (należy podać miesiąc i rok) |   (zob. pkt. XIX SWZ)  W przypadku nie wskazania liczby osób, skierowanych do realizacji zamówienia posiadających minimum 1 rok stażu pracy w jednostkach stacjonarnych, udzielających świadczeń żywienia zbiorowego Wykonawca otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.  W przypadku wskazania osób- kucharza, skierowanych do realizacji zamówienia posiadających doświadczenie i praktykę zawodową krótszą niż 1 rok stażu pracy w jednostkach stacjonarnych, udzielających świadczeń żywienia zbiorowego oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako nie spełniająca warunku udziału w postępowaniu  W przypadku wskazania osób - kucharza, skierowanych do realizacji zamówienia posiadających doświadczenie i praktykę zawodową dłuższą niż 6 lat stażu pracy w jednostkach stacjonarnych, udzielających świadczeń żywienia zbiorowego oferta Wykonawcy otrzyma maksymalną liczbę punktów w tym kryterium |
| **5) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**  zobowiązujemy się wykonać usługi związane z realizacją zamówienia w terminie wymaganym przez Zamawiającego określonym w SWZ. |
| **6) WARUNKI PŁATNOŚCI**  Niniejszym potwierdzamy i akceptujemy warunki płatności określone w „Projekcie umowy” stanowiącym załącznik do SIWZ |
| **7) OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych, przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnimy **…………** (podać liczbę) **Osoby** na podstawie umowy o pracę do realizacji czynności zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ. |

|  |
| --- |
| **8) PODWYKONAWSTWO**  Oświadczamy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:  1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /część zamówienia, wartość/ /imię nazwisko, nazwa, adres pocztowy/ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9) OŚWIADCZAMY**, że oferta nie zawiera\*/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | | | **od** | **do** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **10)** **Stosownie do art. 225 ust. 1 ustawy Pzp OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty;**  □ **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.)  □ **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami  ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106, ze zm.)  jednocześnie wskazujemy nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **wraz z określeniem ich wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł bez kwoty podatku.** |

|  |
| --- |
| **11)** **WADIUM**  o wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.  zostało wniesione w formie / wpłacone w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rachunek na który ma być zwrócone wadium wpłacone w pieniądzu:  Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr rachunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres poczty elektronicznej na który ma być zwrócone wadium wniesione w formie elektronicznej - gwarancji  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **12)** **PROJEKT UMOWY**  stanowiący załącznik nr 3 do SWZ przyjmujemy bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. |
| **13) OSOBĄ wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14) Zgłoszenie usterek/uwag** będzie przyjmowane:  telefonicznie, na nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  bądź na adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14) OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ. |
| **15) Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**  **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***  13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).  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).  Oświadczam, że zapoznałem się zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych i Polityką RODO w zakresie Zamówień, która znajduje się w SWZ. |

|  |
| --- |
| **16)** Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych kartkach. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowości i data/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania

oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw

i obowiązków majątkowych Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić.

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Definicje:

**Mikroprzedsiębiorstwo -** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo -** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa -** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.