**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym   
o jakim stanowi art. 275 pkt. 1 ustawy p.z.p:

**zgodnie z wymogami określonymi w SWZ składam ofertę na usługę pn.**

**Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowywania i dostarczania gorących posiłków do: Dziennego Domu „Senior+”, Klubu „Senior+” oraz Jadłodajni   
w 2025 roku.**

Nr sprawy: **MOPS-AG.261.459.2024**

1. **Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**Dane Wykonawcy:**

# ulica ...............................................................kod ..................... miejscowość ...........................................

# powiat ............................. województwo ....................................................

# tel.: ............................fax:.............................

poczta elektroniczna ……………………………………….

# REGON:................................. NIP: .................................

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym (imię, nazwisko,nr telefonu)

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

Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* płatnikiem VAT.

1. **Cena jednostkowa posiłku:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa**  **Klubu** | **Planowana ilość**  **posiłków** | **Ilość**  **dni (planowana)** | **Cena za**  **posiłek**  **netto** | **Podatek**  **VAT** | **Cena**  **brutto**  (4+5) | **Ogółem wartość netto**  **zamówienia**  (kol.2xkol.3xkol.4) | **Ogółem wartość brutto zamówienia**  (kol.2xkol.3xkol.6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Dzienny Dom ,,Senior+’’ | 20 | 250 | ….. zł | …..……zł | ……. zł | …………….. z | …………….. zł |
| Klub ,,Senior+’’ | 20 | 250 | ….. zł | …..……zł | ……. zł | …………….. z | …………….. zł |
| Jadłodajnia | 15 | 365 | ….. zł | …..……zł | ……. zł | …………….. z | …………….. zł |

Odległość miejsca przygotowania posiłków …..…………km do miejsca dostarczania posiłków   
(MOPS, ul. Henryka Sienkiewicza 15, 14-100 Ostróda).

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie zgodnym z SWZ.
2. Potwierdzam, że zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z SWZ (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia i nie będą pobierane żadne dodatkowe opłaty.
6. UWAŻAM/MY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. OŚWIADCZAM/MY, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólnie ofertę)*

1. OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych   
   w ofercie, które zostały złożone zgodnie z zapisami SWZ-niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne inie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. OŚWIADCZAM/MY, iż ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami/ przy udziale podwykonawców\*   
   w następującym zakresie:

…………………………….................................................................*...........................................*

*(zakres powierzonych prac oraz nazwa i adres podwykonawcy)*

1. OŚWIADCZAM/MY, że w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (zgodnie z art. 7 ustawy), jestem/jesteśmy:

* Mikroprzedsiębiorcą(Oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro,   
  lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro)
* Małym przedsiębiorcą(Oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą)
* Średnim przedsiębiorcą(Oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro,   
  lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą)
* Dużym przedsiębiorcą (Oznacza przedsiębiorcę, który nie zalicza się do żadnej z powyższych kategorii)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

**WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

Tel…………………..…, fax………….………., e-mail:……………………….………….

………………….……. dnia ………………………. roku

*………………………………………*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji w imieniu Podmiotu udostępniającego zasób.***

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)