|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ**  **Znak sprawy: DO.3300.5.2024** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **……………………………………………….dnia ……………………..2024 r.** | | |
| **Wykonawca:**  **…………………………………………………………..**  **(Nazwa i adres wykonawcy)**  **NIP\*:…………………………………………………..**  **REGON\*:…………………………………………….**  **Adres e-mail ………………………………………………………**  **Adres skrzynki** ePUAP  **………………………………………………………**  **Telefon kontaktowy**  **………………………………………………………**  \*- w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwę i dane dotyczące wykonawcy - pełnomocnika | **Zamawiający:**  **Powiat Sulęciński**  **Dom Pomocy Społecznej w Tursku**  **Tursk 28**  **69-200 Sulęcin** | |
| **OFERTA**  złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z negocjacjami o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych  o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na:  **„Dostawę żywności dla Domu Pomocy Społecznej w Tursku – różne produkty spożywcze, w tym mrożonki”** | | |
| **W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, my niżej podpisani:**  **A. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**……………………………………………………**  Wykonawca/Wykonawcy: **…………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Adres: **…………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: **……………………………………………………………………**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  ePUAP **………………………………………………** e-mail **…………………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **działający w imieniu:**  **- własnym\*\***  **- wykonawców wspólnie ubiegających się o wykonanie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) \*\***  **składam/y\* ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia część/części ……………………………(***należy podać, na które części zamówienia wykonawca składa ofertę tj. część I i/lub część II)* **w zakresie dostawy/ dostaw …………………………………………………………………………………………………………(***należy podać zakres danej części tj. różne produkty spożywcze i/lub produkty mrożone )* **na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia:**  *\*\* niepotrzebne skreślić* | | |
| **B.OFEROWANA CENA:** *Jeżeli Wykonawca nie ubiega się o daną część zamówienia – nie wypełnia pól Formularza ofertowego przeznaczonych dla tegoż zadania (części zamówienia) lub usuwa niepotrzebne części.* | | |
| ***Część I Różne produkty spożywcze***  Zamówienie podstawowe:  Cena netto ……………………………………………………..  Podatek vat ……………………………………………………  Cena Brutto ……………………………………………………  Zamówienie w opcji:  Cena netto ……………………………………………………..  Podatek vat ……………………………………………………  Cena Brutto ……………………………………………………  **Razem zamówienie podstawowe + zamówienie w opcji:**  **Cena netto ……………………………………………………..**  **Podatek vat ……………………………………………………**  **Cena Brutto ……………………………………………………**  **Cena zgodna z formularzem cenowym - Załącznik nr 1A do SWZ** | | |
| ***Część II Produkty mrożone***  Zamówienie podstawowe:  Cena netto ……………………………………………………..  Podatek vat ……………………………………………………  Cena Brutto ……………………………………………………  Zamówienie w opcji:  Cena netto ……………………………………………………..  Podatek vat ……………………………………………………  Cena Brutto ……………………………………………………  **Razem zamówienie podstawowe + zamówienie w opcji:**  **Cena netto ……………………………………………………..**  **Podatek vat ……………………………………………………**  **Cena Brutto ……………………………………………………**  **Cena zgodna z formularzem cenowym - Załącznik nr 1B do SWZ** | | |
| **C. TERMIN WYKONANIA:**  Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **12 MIESIĘCY licząc od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. W przypadku podpisania umowy po dacie 01.01.2025 r. termin realizacji umowy nie może przekroczyć 31.12.2025 r.** | | |
| **D. OŚWIADCZENIA:**   1. *Zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia określonymi w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;* 2. *Zapoznaliśmy się z postanowieniami załączonego do SWZ projektu umowy i przyjmujemy go bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych;* 3. *Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;* 4. *Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;* 5. *Oświadczamy, że numer rachunku rozliczeniowego wskazywany w fakturach wystawianych za dostawy,* ***jest rachunkiem\*/nie jest rachunkiem****\*, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1646) prowadzony jest rachunek VAT.*   *\* niepotrzebne skreślić* | | |
| **E. Wadium:**   1. ***części nr I*** *– Różne produkty spożywcze w wysokości* **2000,00 zł** (*słownie dwa tysiące dziewięćset zł 00/100) zostało wniesione:*   *w dniu ......................., w formie ................................................*  *Dowód wniesienia wadium dołączony został do oferty.*  *Zwrot wadium na rachunek bankowy: ............................................................................................... 1*   1. ***części nr II – Produkty mrożone*** *w wysokości* **1700,00 zł** *(słownie jeden tysiąc siedemset złotych 00/100); zostało wniesione:*   *w dniu ....................... , w formie ................................................*  *Dowód wniesienia wadium dołączony został do oferty.*  *Zwrot wadium na rachunek bankowy: ............................................................................................... 1*  *1 Podać nazwę banku i nr rachunku, jeżeli wadium wniesione zostało w pieniądzu. W przypadku braku nr konta wadium zostanie zwrócone na rachunek, z którego wpłynęło.* | | |
| **F. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: ................................………………..; | | |
| **G. PODWYKONAWCY: (niepotrzebne skreślić)** | | |
| **1 ) Zamówienie wykonamy osobiście** | | **2) Zamówienie wykonamy przy współudziale Podwykonawców** |
| Niżej podany zakres, wykonywać będą podwykonawcy: | | |
| **Zakres** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** | |
| 1. ........................................................................................................................................................................ 2. ............................................................................................................................................................................ | 1. ....................................................................................................................................................................... 2. ........................................................................................................................................................................... | |
| Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*\*\*   * mikroprzedsiębiorstwem * małym przedsiębiorstwem * średnim przedsiębiorstwem * jednoosobowa działalność gospodarcza * innym   \*\*\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.  *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.* | | |
| Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania 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, str. 1).*  *\*\*\*\*\* 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).* | | |
| Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   * + 1. **Załącznik nr 1 … do SWZ (**wpisać prawidłowy Formularz cenowy 1A i/lub 1B**)**     2. .........................................................................................................................................................   Pozostałe załączniki:   1. Oświadczenie wykonawcy z art. 125 ust. 1 ustawy pzp - Załącznik nr 3 do SWZ. 2. Przedmiotowe środki dowodowe (dot. Załącznika nr 1A pozycje: 19-22 i 54-56) 3. Potwierdzenie wpłaty wadium. 4. Pełnomocnictwo udzielane osobom podpisującym ofertę, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego (jeżeli dotyczy); 5. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – załącznik nr 4 do SWZ (jeżeli dotyczy). 6. Oświadczenie wykonawców o zastosowaniu stawki podatku VAT innej niż wskazanej w Formularzach cenowych - Załącznik nr 5 do SWZ (jeżeli dotyczy). 7. Inne …. | | |

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

Data i podpis (kwalifikowany lub zaufany lub osobisty)

osoby uprawnionej do występowania

w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy

i składania oświadczeń woli w jego imieniu