**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

NIP ...................................................... REGON…………………………………………

nr telefonu: ............................................... e-mail: ........................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn.:

**„Sukcesywne dostawy owoców i warzyw dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” z siedzibą przy ul. Kruczej 17 w Szczecinie – w podziale na części”,**

**składam niniejszą ofertę:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ za ceny jednostkowe brutto wskazane w kalkulacji cenowej oraz za **łączną cenę umowną brutto** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia, tj.:
2. **Część 1 – Owoce:**

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

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

2) **Część 2 – Warzywa:**

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

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki

1. Zobowiązuję się do zapłaty kary umownej, za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki w dostawie częściowej, w stosunku do terminu, o którym mowa w § 4 ust. 6 umowy:
2. **Część 1 – Owoce: \***
   * **50,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **100,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **150,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **200,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki

\* należy zaznaczyć jedną z powyższych opcji

1. **Część 2 – Warzywa: \***
   * **50,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **100,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **150,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki
   * **200,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki

\* należy zaznaczyć jedną z powyższych opcji

**UWAGA:**

Należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia bądź wypełnienia kilku opcji - Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje zapłatę kary umownej w minimalnym wymiarze wymaganym w SWZ. Wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w przedmiotowym kryterium.

1. Deklaruję wymianę wadliwego produktu:
2. **Część 1 – Owoce: \***

* w dniu następnym po dniu dostawy (nie później niż do godz. 09:00)
* w tym samym dniu, co dzień dostawy (nie później niż do godz. 14:00)

\* należy zaznaczyć jedną z powyższych opcji

1. **Część 2 – Warzywa: \***

* w dniu następnym po dniu dostawy (nie później niż do godz. 09:00)
* w tym samym dniu, co dzień dostawy (nie później niż do godz. 14:00)

\* należy zaznaczyć jedną z powyższych opcji

**UWAGA:**

Należy zaznaczyć jedną z powyższych możliwości. W przypadku nie wypełnienia, nieprawidłowego (np. nieczytelnego) wypełnienia bądź wypełnienia kilku opcji - Zamawiający uzna, że Wykonawca deklaruje wymianę wadliwego produktu w maksymalnym terminie wymaganym w SWZ. Wykonawca otrzyma wówczas 0 pkt w przedmiotowym kryterium.

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że 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.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza\*

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*

**□** inny rodzaj\*

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo Przedsiębiorców

1. Informacje dodatkowe:

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

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*