Załącznik nr 2

WZÓR /do wypełnienia

Dom Pomocy Społecznej w Nowogardzie

72 – 200 Nowogard , Smużyny 2

z filią w Nowogardzie przy Ul . Piłsudskiego 9

*(Zamawiający)*

FORMULARZ OFERTY

Ja/my\* niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj: ……………………………….…….………

REGON: …….…………………………………..

NIP: ………………………….………….……….

TEL.: ……………………..………………………

Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………

adres e-mail: ……………………………………

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,

- małym przedsiębiorstwem,

- średnim przedsiębiorstwem,

- jednoosobową działalnością gospodarczą,

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania **:**

**„Dostawa wyrobów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej w Nowogardzie”**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przedmiot zamówienia | j.m. | Ilość | | Cena netto | Cena brutto | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | |
| 1. | Twaróg krajanka | kg | 900 | |  |  |  |  | |
| 2. | Ser topiony | kg | 500 | |  |  |  |  | |
| 3 | Ser twardy | kg | 750 | |  |  |  |  | |
| 4 | Ser twardy wędzony | kg | 400 | |  |  |  |  | |
| 5 | Serek homogenizowany owocowy 100g | szt. | 8000 | |  |  |  |  | |
| 6 | Jogurt owocowy 150 g | szt. | 8200 | |  |  |  |  | |
| 7 | Mix do smarowania z zawartością tłuszczu nie mniej 60% 200 g | kg | 2600 | |  |  |  |  | |
| 8 | Śmietana 18%KWAŚNA 400ml | litr | 1000 | |  |  |  |  | |
| 9 | Margaryna zwykła 250g | kg | 300 | |  |  |  |  | |
| 10 | Serek Fromage 80g | kg | 380 | |  |  |  |  | |
| 11 | Ser topiony wędzony  tylko nie kremowy | kg | 350 | |  |  |  |  | |
| 12 | Twaróg wędzony | kg | 400 | |  |  |  |  | |
| 13 | Ser feta 270g | szt. | 100 | |  |  |  |  | |
| 14 | Mleko świeże folia 2% (w woreczkach 1litr) | litr | 30.000 | |  |  |  |  | |
| 15 | Jogurt naturalny 150g | szt. | 2900 | |  |  |  |  | |
| 16 | Mleko 1 litr. karton 2% | szt. | 1000 | |  |  |  |  | |
| 17 | Serek homogenizowany naturalny 150g | szt. | 1750 | |  |  |  |  | |
| 18 | Maślanka naturalna 1 lit | szt. | 250 | |  |  |  |  | |
| 19 | Kefir naturalny 1 lit | szt. | 250 | |  |  |  |  | |
| 20 | Śmietana kremówka 30% | lit. | 150 | |  |  |  |  | |
| 21 | Serek twarogowy waniliowy wiaderko 0,50 kg | szt. | 20 | |  |  |  |  | |
| 22 | Mleko 1 litr. karton 3,2% | szt. | 96 | |  |  |  |  | |
|  | | | | **RAZEM :** | | |  |  |

1.1. Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi:  
 ………………….…… zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……. %

2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

3. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ……………………………………….…

5. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia . **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

7. **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

8. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

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

2) 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).

Załącznik nr 3 SWZ

Dom Pomocy Społecznej w Nowogardzie

72 – 200 Nowogard , Smużyny 2

z filią w Nowogardzie przy Ul . Piłsudskiego 9

*(Zamawiający)*

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres,

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawę wyrobów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej w Nowogardzie”**

*(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez:

**Dom Pomocy Społecznej w Nowogardzie , 72 -200 Nowogard , Smużyny 2 z filią w Nowogardzie przy ul. Piłsudskiego 9**

*(oznaczenie Zamawiającego),*

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108*ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie

art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),* …………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),* …………………………………………

(podpis)