Załącznik nr 1 do SWZ, UCZKIN.ZP.18.2025.TP

FORMULARZ OFERTY

Oświadczenie dotyczące realizacji zamówienia pn.:

Świadczenie kompleksowych usług całodziennego żywienia pacjentów. UCZKIN.ZP.18.2025.TP

# OFERTĘ SKŁADA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | …………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………….….. |
| wpisany do: | Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………….. pod nr KRS .....................  lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej …………………………………………………………………………….…. |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon: |  |
| Adres do korespondencji  (jeśli inny niż adres siedziby) |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów z Zamawiającym:  e-mail, telefon |  |
| Osoba upoważniona do realizacji umowy:  e-mail, telefon |  |
| Link do wersji on-line  Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. |  |
| Wykonawca jest\*: | * mikroprzedsiębiorstwem, * małym przedsiębiorstwem, * średnim przedsiębiorstwem, * jednoosobową działalnością gospodarczą, * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, * innym rodzajem ……………………………….... |

\* niepotrzebne skreślić

# OFERTA WYKONAWCY

## Niniejsza oferta zawiera wykonanie zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Zamówienia (SWZ) postępowania pn.: „Świadczenie kompleksowych usług całodziennego żywienia pacjentów. UCZKIN.ZP.18.2025.TP” oraz uwzględnia wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia, wpływające na wysokość ceny.

## Realizacja zamówienia nastąpi w cenie wyliczonej zgodnie z poniższą tabelą:

1. Kwota Oferty Wykonawcy dotycząca **Zamówienia Podstawowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna wartość netto wynosi: | **……………….** |
| Stawka VAT: | **……………..%** |
| Łączna wartość brutto wynosi: | **………………….** |
| Łączna wartość brutto wynosi: (słownie) | Kwota słownie: |

1. Kwota Oferty Wykonawcy dotycząca **Opcji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna wartość netto wynosi: | **……………….** |
| Stawka VAT: | **……………..%** |
| Łączna wartość brutto wynosi: | **………………….** |
| Łączna wartość brutto wynosi: (słownie) | Kwota słownie: |

1. Kwota Oferty Wykonawcy dotycząca **Zamówienia Podstawowego + Opcja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna wartość netto wynosi: | **……………….** |
| Stawka VAT: | **……………..%** |
| Łączna wartość brutto wynosi: | **………………….** |
| Łączna wartość brutto wynosi: (słownie) | Kwota słownie: |

# OŚWIADCZENIA

## Oświadczam, że zapoznalłem się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz oświadczam, że zamówienie zostanie wykonane zgodnie z warunkami Zamawiającego określonymi w powyższych dokumentach.

## Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

## Oświadczam, że w razie wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

## **Oświadczenie dotyczące wykonanych lub wykonywanych usług,** wymagane na podstawieart. 112 ust. 2 pkt. 4) ustawy Pzp:

## Przedstawiam wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych co najmniej dwóch usług (umowy), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie; w sposób ciągły przez wszystkie dni w roku, w okresie 12 miesięcy, polegających na produkcji, przygotowywaniu i dostarczaniu codziennych i całodziennych posiłków dla pacjentów jednostek szpitalnych, całodobowo udzielających świadczeń zdrowotnych, o wartości minimum 500.000,00 zł brutto każda w załączonej poniżej tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Data wykonania*** | ***Wartość zamówienia*** | ***Odbiorca*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

## **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące zatrudnienia na podstawie stosunku pracy**, wymagane na podstawie art. 112 ust. 2 pkt. 4) ustawy Pzp:

**spełniam wymagania2** o których mowa wart. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11września2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z2019r. poz.2019ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, które będą wykonywały usługę związaną z przygotowywaniem posiłków szpitalnych przez cały okres realizacji zamówienia

**nie spełniam wymagań3**, o których mowa wart. 95 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z2019 r. poz.2019 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, dotyczące zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, które będą wykonywały usługę związaną z przygotowywaniem posiłków szpitalnych przez cały okres realizacji zamówienia

## **Oświadczam, że dysponuje personelem o następujących kwalifikacjach**:

## min. jednym wykwalifikowanym kucharzem, który posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, w zawodzie kucharza;

## co najmniej 1 osobę, pełniącą funkcję dietetyka (tj. do planowania i przygotowywania posiłków w ramach diet leczniczych), legitymującą się wyższym wykształceniem w specjalności dietetyka lub żywienie człowieka. Osoba spełniająca wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami, z co najmniej 2 letnim doświadczeniem na stanowisku pracy dietetyka w zakresie świadczenia usługi całodziennego żywienia zbiorowego w podmiotach leczniczych (w tym m.in. do planowania i przygotowywania posiłków w ramach diet leczniczych);

Uwagi Wykonawcy

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

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

## **Oświadczenie o** posiadaniu lokalu i pojazdu spełniających wymogi Państwowej Inspekcji Sanitarne**.**

## **Oświadczam, że dysponuje dysponuję co najmniej jednym:**

## lokalem kuchennym, wyposażonym w niezbędne urządzenia, zapewniające właściwe, higieniczne przygotowywanie posiłków, dla którego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał zaświadczenie, że lokal spełnia wymagania higieniczne i sanitarne i może być wykorzystywany jako lokal do produkcji posiłków w żywieniu zbiorowym.

pojazdem, posiadającym aktualne zaświadczenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego właściwego ze względu na siedzibę wykonawcy, poświadczające, że pojazd służący do dostarczania zamówionych posiłków, spełnia odpowiednie wymagania sanitarno-higieniczne, dotyczące pojazdów przeznaczonych do przewozu posiłków (śniadań, obiadów, kolacji) dla żywienia zbiorowego

Uwagi Wykonawcy

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

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

## **Oświadczenie spełnienia warunku, że Wykonawca posiada: zaświadczenie właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej o objęciu zakładu produkcji żywności nadzorem zakresie w stosowania zasad HACCP**

**Oświadczam, że zakład produkcji żywności, który zostanie wykorzystany do realizacji niniejszego zamówienia:**

**jest** objęty nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**nie jest** objęty nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej

## **Zgodnie z treścią art. 462 ust. 1 ustawy Pzp** informuję, że następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom i jednocześnie wskazuję nazwy (firmy) - podwykonawców\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy | Zakres prac wykonywanych przez Podwykonawcę |
|  |  |  |

## **Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp** Zgodnie informuję, że wybór niniejszej oferty\*:

## nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*,

## będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru  lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość  bez kwoty podatku | Stawka podatku  od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |

## **Oświadczenie, złożone na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.** – Pzp, wskazujące które usługi lub dostawy wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że Zamówienie wykonane zostanie samodzielnie\*/ że część zamówienia powierzona zostanie podwykonawcom\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscem wykonywania działalności wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | Zakres prac, które wykona wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia |
|  |  |  |

## Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp. Oświadczam, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte we wskazanych plikach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego | Uzasadnienie faktyczne  i prawne | Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/ |
|  |  |  |  |

## Oświadczam, że wypełnione zostały 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. \*\*

# INNE

## Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego , zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w związku z rozporządzeniem 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 – w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego”.

## Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.)

\* niepotrzebne skreślić

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

*(podpis kwalifikowany upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**UWAGA:**

1. *Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*
2. *Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo* do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. 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).

   \*\* 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). [↑](#footnote-ref-1)