**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**OFERTA NA:**

**„Sukcesywne dostawy produktów żywnościowych dla potrzeb Domu**

**Pomocy Społecznej w Młodzieszynie przy ulicy Wyszogrodzkiej 101**

**– od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2026 roku”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Sochaczewski – Dom Pomocy Społecznej w Młodzieszynie**

**ul. Wyszogrodzka 101**

**96 – 512 Młodzieszyn**

**Tel.: (48) 46 861 – 69 – 16; Tel. / faks: (48) 46 863 – 55 – 07**

**REGON: 000301339; NIP: 837 – 10 – 16 – 778**

**adres poczty elektronicznej: przetargi.dpsmlodzieszyn@onet.pl**

**2. WYKONAWCA** – zarejestrowana nazwa Wykonawcy# (firma albo imię i nazwisko)

# w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pozycji 2 zawierającej dane wszystkich Wykonawców użyć w zależności od potrzeb oznaczając cyfrą 1 i literą w kolejności alfabetycznej, np. 1a) Lider: …, 1b) Partner: …

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

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

Adres Wykonawcy, siedziba albo adres zamieszkania:

ul.: .................................................................................... numer domu: ............................................

kod: ……………………… miejscowość: …………………………………………………………..

tel.: ................................... faks: ................................. e-mail: ...........................................................

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

województwo: ......................................................................................................................................

**3.** Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (Imię i nazwisko): ............................................................................................................ tel.: ................................. faks: .............................. e-mail: ...................................................................

**4.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego przetargiem zgodnie z tabelami asortymentu nr 5.1 do 5.8 tj:

**4.1**. **dla zadania nr 1 – dostawa produktów mleczarskich**

- za cenę brutto ............................................. złotych

(słownie: ………………………………………………………………………………………..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.2**. **dla zadania nr 2 – dostawa mięsa, produktów mięsnych i wędlin**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: ………………………………………………………………………………………..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.3**. **dla zadania nr 3 – dostawa różnych produktów spożywczych**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: ………………………………………………………………………………………..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.4**. **dla zadania nr 4 – dostawa jaj**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: ………………………………………………………………………………………….).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.5**. **dla zadania nr 5 – dostawa pieczywa i wyrobów cukierniczych**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: ………………………………………………………………………………….…..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.6**. **dla zadania nr 6 – dostawa mrożonek warzywno – owocowych i mięsnych**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: ……………………………………………………………………………..….…..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.7 dla zadania nr 7 – dostawa ryb i przetworów rybnych**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: …………………………………………………………………………….….…..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**4.8 dla zadania nr 8 – dostawa świeżych owoców i warzyw**

- za cenę brutto ............................. złotych

(słownie: …………………………………………………………………………………..…).

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**5.** Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, projektem umowy (ewentualnymi zmianami) i akceptujemy bez zastrzeżeń.

**6.** Zakres prac objętych zamówieniem, który powierzymy Podwykonawcom (wpisać zakres, jeżeli dotyczy):

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

**7.** Przedmiot zamówienia (zadania od 1 do 8) wykonamy w terminie **od 1 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2026 roku**, jednakże nie dłużej niż do dnia, w którym suma naszych należności osiągnie wartość kwoty przeznaczonej przez Zamawiającego na realizację zamówienia. W takim przypadku umowa ulega rozwiązaniu z dniem pisemnego zawiadomienia nas przez Zamawiającego o rozwiązaniu umowy, bez roszczeń z tego tytułu z naszej strony**.**

**8.** Za wykonanie zamówienia przyjmujemy termin płatności wskazany poniżej:

14 dni

21 dni

25 dni

30 dni

Zamawiający wymaga zaznaczenia oferowanego terminu płatności. W przypadku nie dokonania wyboru co do oferowanego terminu płatności, Zamawiający za termin płatności przyjmuje maksymalny wymagany okres tj. 30 dni.

**9.** Zamierzamy/nie zamierzamy[[1]](#footnote-1) zlecić część przedmiotu zamówienia podwykonawcom w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres powierzonych robót podwykonawcy | Firma podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

**10.** Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**11.** Wyłącznie do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych, należy zaznaczyć jedną z poniższych opcji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * jednoosobowa działalność gospodarcza * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj (określić jaki) ........................................................... |

**12.** Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty. Informacje zamieszczone, jako ostatni załącznik do oferty (znajdujące się w nieprzejrzystym opakowaniu) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**13.** Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty, łącznie ze wszystkimi załącznikami, są trwale ze sobą połączone i ponumerowane i cała oferta składa się z ………………. stron (słownie:…………………………………………………………………………).

**14.** Informuję, że wybór oferty:

* Nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług
* Będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług w następującym zakresie:

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

(nazwa towaru, usługi lub pozycja kosztorysu)

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

(wartość w PLN bez kwoty podatku)

**15.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**16. Oświadczamy, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.**

**17.** Integracyjnymi załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

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

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

Ofertę sporządzono dnia: .......................... ……………………………………………….. *imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osób / osoby*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**„Sukcesywne dostawy produktów żywnościowych dla potrzeb Domu**

**Pomocy Społecznej w Młodzieszynie przy ulicy Wyszogrodzkiej 101**

**– od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2026 roku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

na dzień składania ofert:

**I. nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 Ustawy PZP art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022, poz. 835),**

........................... dnia .................... ...........................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

**II.** 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 i 5. Jednocześnie oświadczam, spełniam łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 Ustawy PZP poprzez podjęcie następujących czynności:

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

........................... dnia .................... ..........................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

**III. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.**

..................................... dnia ................... ...........................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

**IV. Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

*Wypełnia/ją tylko Wykonawca/Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy tj. jeżeli polega/-ją na zasobach podmiotu trzeciego)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie\*:

☐ doświadczenie

☐ kwalifikacje zawodowe

..................................... dnia .................... ...........................................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

Wykonawcy

**Uwaga:**

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa KAŻDY z wykonawców. Oświadczenie to potwierdzać ma brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

W przypadku polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca składa także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu, oraz potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

## Załącznik Nr 4 do SWZ

**Wykonawcy:**

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowani przez:**

………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Sukcesywne dostawy produktów żywnościowych dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Młodzieszynie przy ulicy Wyszogrodzkiej 101 – od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2026 roku”** oświadczam/-y, że niżej wymienieni Wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)