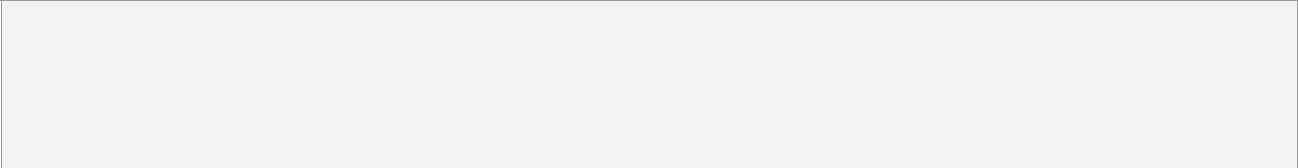
**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**OP.V.A.2610.2.2025**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego  
 przez Centrum Usług Społecznych w Świdniku pn.:



**Przygotowanie i dostawa zestawów obiadowych dla Centrum Usług Społecznych w Świdniku - Dziennego Domu Seniora w 2026 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: |  |
| Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: |  |
| Dane identyfikacyjne wykonawcy: | NIP:  REGON:  albo  PESEL: |
| Wykonawca jest mikro-, małym, średnim lub innym przedsiębiorcą *(zaznaczyć właściwe)* | * MIKRO * MAŁY * ŚREDNI * INNY |
| Osoba uprawniona do kontaktów  z zamawiającym | telefon:  email:  adres skrytki epuap: |

1. Niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w zakresie zamówienia podstawowego za

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena brutto w złotych za jeden zestaw obiadowy dostarczony do Dziennego Domu Seniora w Świdniku, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5 |  |
| 2 | Cena brutto w złotych za jeden zestaw obiadowy dostarczony pod wskazany adres  na terenie Miasta Świdnik |  |
| 3 | Wartość zamówienia brutto wyliczona na podstawie wzoru:  [(cena z poz. 1 \* 2160 szt.) + (cena z poz. 2 \* 1440 szt.)] | …..……….. złotych |
| 4 | w tym:  należny podatek VAT | ………%  tj. …..……….. złotych |
| 5 | Wartość netto | ………..…….. złotych |
| 6 | Adres kuchni Wykonawcy  wraz z odległością kuchni od Dziennego Domu Seniora w Świdniku, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5 |  |

1. Jednocześnie, niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w zakresie „prawa opcji” za

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Cena brutto w złotych za jeden zestaw obiadowy dostarczony do Dziennego Domu Seniora w Świdniku, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5 |  |
| 2 | Cena brutto w złotych za jeden zestaw obiadowy dostarczony pod wskazany adres na terenie Miasta Świdnik |  |
| 3 | Wartość zamówienia brutto wyliczona na podstawie wzoru:  [(cena z poz. 1 \* 2160 szt.) + (cena z poz. 2 \* 1440 szt.)] | …..……….. złotych |
| 4 | w tym:  należny podatek VAT | ………%  tj. …..……….. złotych |
| 5 | Wartość netto | ………..…….. złotych |
| 6 | Adres kuchni Wykonawcy  wraz z odległością kuchni od Dziennego Domu Seniora w Świdniku, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 5 |  |

1. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zapoznaliśmy się z załączonymi do SWZ projektowanymi postanowieniami umowy oraz że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych tam warunkach.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy *(dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*.

|  |
| --- |
| 1. Niniejsza oferta zawiera na stronach od ....... do .......informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(jeżeli dotyczy).* |

1. Oświadczamy, 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.
2. Przewidujemy powierzenie realizacji części zamówienia następującym wykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzany zakres zamówienia** | **Procentowa** |
| *(jeżeli jest znana)* |  | **wartość** |
|  |  | **zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów (zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem tych podmiotów):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Określenie udostępnionych zasobów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

NINIEJSZY PLIK winien być opatrzony:

**Kwalifikowanym** [**podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/), **podpisem** [**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)(gov.pl) **lub elektronicznym podpisem** [**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)(eDowód)

przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji.