**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „**Świadczenie usługi zbiorowego żywienia mieszkańców**

**Domu Pomocy Społecznej „Wójtowska” ul Wójtowska 13, 00-224 Warszawa na rok 2026**”

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

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

*(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 e-mail: | ……………………………………………..………….. |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję)* – w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)* |
|  | Małe przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)* |
|  | Średnie przedsiębiorstwo  *(Przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)* |
|  | Jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Inny rodzaj |

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia **dla 110 osób na 365 dni w roku 2026** za cenę:
2. netto ........................................ zł,
3. podatek VAT w wysokości …… % ........................................ zł,
4. brutto (cena oferty) ........................................ zł.

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w SWZ i wynika z niej ze osobodzień wynosi ………… zł brutto

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:
2. w zakresie następujących towarów lub usług:…………….………. *(wypełnić, jeśli dotyczy)*,
3. wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………….………. *(wypełnić, jeśli dotyczy)*,
4. stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: …………….………. *(wypełnić, jeśli dotyczy)*.

*Powyższe pola w pkt 5 należy wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług, w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.*

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z SWZ i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte,
4. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
5. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie zgodnie z zapisami przedstawionymi w SWZ,
6. Oświadczam, że:
7. przedmiot zamówienia wykonam *(zaznaczyć właściwe)*:

sam

z udziałem podwykonawców

1. podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa części zamówienia* | *Nazwa podwykonawcy* |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(w przypadku niewskazania udziału podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy)*,

1. polegam na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu *(zaznaczyć właściwe)*:

tak

nie

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy* | *Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(w przypadku niewskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających)*,

1. zapoznałem się z **projektowanymi postanowieniami umowy** określonymi w

**załączniku nr 10** do SWZ,

1. akceptuję **warunki płatności** 21 dni określone przez Zamawiającego.
2. Potwierdzam, iż nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
3. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do:
4. podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
5. wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy: .................... *(imię i nazwisko)*,tel. ...................., e-mail ....................
6. Oświadczam na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji* | *Nazwa pliku* |
|  |  |  |

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ……………………………………..…………………………………………………………………………………………………

*(w przypadku gdy żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca nie wypełnia pkt 11)*.

1. Oświadczam, 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 *(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, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*.
2. **KRYTERIUM SPOŁECZNE** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość Osób | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zaznaczyć X |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy i przekazać zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.*

**Wykaz podmiotowych środków dowodowych, które Wykonawca złoży w przypadku wyboru jego oferty do II etapu**

*(proszę zaznaczyć krzyżykiem)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Do złożenia w II etapie** | **Nie dotyczy** |
| 1. | Szczegółowy Opis Zamówienia. Załącznik nr 1 |  |  |
| 2. | Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Załącznik nr 5 |  |  |
| 3. | Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Załącznik nr 6 |  |  |
| 4. | Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania. Załącznik nr 7 |  |  |
| 5. | Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia . Załącznik nr 8 |  |  |
| 6. | Wykaz usług cateringowych dotychczas wykonanych. Załącznik nr 9 |  |  |
| 7. | Projektowane postanowienia umowy. Załącznik nr 10 |  |  |
| 8. | Wykaz środków transportu. Załącznik nr 11 |  |  |
| 9. | Klauzula informacyjna RODO. Załącznik nr 12 |  |  |
| 10. | Odpis/informacja z KRS lub CEiIoDG |  |  |
| 11. | Kopia decyzji PPIS o zatwierdzeniu zakładu - kuchni |  |  |
| 12. | Kopia wpisu do Rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej |  |  |
| 13. | Zaświadczenie US o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat |  |  |
| 14. | Zaświadczenie ZUS lub KRUS o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne |  |  |
| 15. | Potwierdzenie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności |  |  |