**Formularz ofertowy Wykonawcy**

**Wykonawca:**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(numer telefonu/faxu, adres poczty elektronicznej)*

**reprezentowany przez:**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

**osoba do kontaktu:**

*……………………………………………………………………………………………………………*

**adres mailowy:**

*………………………………………………………………………………………………………*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Domu Pomocy Społecznej w Kole podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:

**Dostawy artykułów spożywczych.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Nr załącznika do SWZ** | **OFERTA WYKONAWCY** | | | |
| **Kwota [cena] netto**  **zł** | **Kwota podatku VAT**  **zł** | **Kwota [cena] brutto**  **zł** | |
| Pakiet I | Załącznik  nr 1.1 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet II | Załącznik  nr 1.2 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet III | Załącznik  nr 1.3 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet IV | Załącznik  nr 1.4 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet V | Załącznik  nr 1.5 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet VI | Załącznik  nr 1.6 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet VII | Załącznik  nr 1.7 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet VIII | Załącznik  nr 1.8 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet IX | Załącznik  nr 1.9 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |
| Pakiet X | Załącznik  nr 1.10 do SWZ |  |  | *cyfrowo:* |  |
| *słownie:* |  |

**Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy**

– od zawarcia umowy do daty określonej dla poszczególnych pakietów w SWZ.

**Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:**

1)Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

2)Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3)Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone w SWZ

6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) **Oświadcza, iż:** (zaznaczyć właściwe)

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest mikro przedsiębiorcą |
|  | jest małym przedsiębiorcą |
|  | jest średnim przedsiębiorcą |
|  | prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą |
|  | jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj, jaki ............ |

**Uwaga!**

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**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 przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, i które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8) Oświadczam, że wybór mojej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług - TAK /NIE [[1]](#footnote-1). Jeśli tak, obowiązek ten będzie dotyczył:

1. nazwa/rodzaj towaru usługi: …………………………………….,
2. wartość netto będzie wynosiła: ……………….………….……,
3. stawka podatku od towaru i usług wynosi:…………………………….[[2]](#footnote-2)

W przypadku braku oświadczenia w pkt 8 zamawiający uzna, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Formularz niniejszy powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie dotyczy zapisu z art.225. ust. 1 ustawy Pzp: Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-2)