**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**ZP-9/25**

Pieczęć firmowa

**W Z Ó R O F E R T Y**

1. Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Strona internetowa Wykonawcy :

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: (…...........)......................................

numer faksu: (..............)......................................

e-mail ............................................................................

Osoba/y podpisująca/e umowę ze strony Wykonawcy:

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

**\* Uwaga:** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (pełnomocnik/lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną

Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca - zaznaczyć właściwy kwadrat

Mikroprzedsiębiorstwo

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwa

**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**: 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.**

Oświadczam/y, że ***nie należymy / należymy*** (niepotrzebne skreślić) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

1. Przedmiot oferty

Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi dostarczania żywności polegające na:

kompleksowym, całodziennym wyżywieniu pacjentów ROPS, poprzez przygotowywanie na bazie kuchni Wykonawcy, z produktów własnych Wykonawcy, trzech posiłków dziennie, 7 dni w tygodniu zgodnie z aktualnymi normami żywienia dla populacji Polski opracowanych przez NIZP PZH-PIB oraz wytycznych towarzystw naukowych: Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, Polskiego Towarzystwa Lipidologicznego, Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego oraz Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, a także zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia (dotyczących maksymalnej zawartości soli, sodu w diecie)., przy założeniu dla diety podstawowej wartości energetycznej nie niższej niż 2600 kcal/1osobodzień żywienia, oraz ich dostarczenie do budynku Ośrodka w sposób zgodny z zaleceniami higieniczno-sanitarnymi odnośnie transportu żywności, w odpowiednio do tego celu przygotowanych pojemnikach termoizolacyjnych zabezpieczających posiłki przed wylaniem oraz schłodzeniem, w następujących godzinach:

Śniadanie – od 730 do 800

Obiad - od 1230 do 1300

Kolacja - od 1800 do 1830

i w ilościach wynikających z aktualnej liczby przebywających w Ośrodku pacjentów w przedziale 40 – 70 osób, z uwzględnieniem warunków określonych w niniejszej specyfikacji i umowie, oraz odbiór odpadów pokonsumpcyjnych minimum 1 raz na dobę.

Wskazana powyżej ilość pacjentów ma charakter wyłącznie szacunkowy, a rzeczywista ilość w ramach zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania będzie wynikać z bieżących potrzeb udzielającego zamówienia i uzależniona będzie od liczby leczonych pacjentów.

1. 3.1.Wynagrodzenie za jeden osobodzień żywienia realizowanego przedmiotu zamówienia z rozbiciem na :

A/ Wynagrodzenie netto :................................................... zł

( słownie ................................................................................................... )

B/ Podatek VAT w wysokości ............ % tj. ..................... zł

C/ Wynagrodzenie brutto : ............................................... zł

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

3.2. Czas dostawy posiłków podany w minutach ……….….

określony stosownie do odległości miejsca wytwarzania posiłków czyli lokalizacji kuchni, z której posiłki będą dowożone do miejsca ich wydania czyli siedziby ROPS, rozumiany również jako czas konieczny na uzupełnienie posiłków, bądź uwzględnienie reklamacji.

Dokładna lokalizacja (adres) miejsca wytwarzania posiłków

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

3.3. Doświadczenie rozumiane jako należycie wykonane usługi określone w przedmiocie zamówienia świadczone dla szpitali:

ilość szpitali do których Wykonawca dostarczał żywność ……………………

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, przyjmujemy ją bez zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

5. Wykaz części zamówienia, które zamierzam(y) powierzyć do realizacji przez podwykonawców:

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

\**Jeżeli wykonawca całość zamówienia wykona samodzielnie i nie zamierza powierzyć żadnej części zamówienia podwykonawcy wpisuje „Nie dotyczy*”

6. Załączniki do oferty:

**Oświadczenia i dokumenty wymienione w Specyfikacji**.

Przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

……………………….

………………………

............................, dn. ...................... .........................................

podpis