**ROZDZIAŁ IV SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**COM.26.2.2025.**

**nazwa Wykonawcy (firma)** ......................................................................................................

REGON .............................................................. NIP .............................................................

**siedziba** (osoby prawne) / **miejsce zamieszkania**(osoby fizyczne):

miejscowość .........................................................................................................................

kraj .....................................................

**adres**:

ulica ..................................................................... numer .......................... lokal .........................

kod, miejscowość .........................................................................................................................

numer telefonu ........................................... e-mail: ............................@..........................

adres strony internetowej: ............................................................................................................

*W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie*

**FORMULARZ OFERTY**

**Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne**

**ul. Szeroka 42**

**05-240 Tłuszcz**

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji na **Świadczenie usług cateringowych w zakresie przygotowania i dostawy codziennych posiłków 2026 r. dla   
uczestników Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Tłuszczu,** oferujemy realizację zamówienia opisanego w rozdziale II SWZ za cenę:

netto    ………………… zł,

słownie  ………………………………………………………………………………………,

brutto    ………………… zł

słownie  ………………………………………………………………………………………,

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres podstawowy** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa posiłku** | **Szacunkowa liczba posiłków** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | śniadanie | 5 732 |  |  |
| 2. | obiad | 5 732 |  |  |
| 3. | podwieczorek | 2 190 |  |  |
| 4. | kolacja | 2 190 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto za zakres podstawowy** | | | |  |
| **Wartość zamówienia w zakresie prawa opcji *(należy wyliczyć 30% z wartości brutto zakresu podstawowego)*** | | | |  |
| **RAZEM CENA OFERTY  ZA ZAKRES PODSTAWOWY I ZAKRES Z PRAWA OPCJI** | | | |  |

Oświadczamy, że:

1. **jesteśmy / nie jesteśmy**1) zarejestrowanym **czynnym / zwolnionym**1) podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT),
2. sytuacja finansowa naszej firmy pozwala na realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ,
3. zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
5. oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w rozdziale II SWZ,
6. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
8. **powołujemy się / nie powołujemy się**1) na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału   
   w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie ze Zobowiązaniem stanowiącym załącznik do oferty,
9. zamówienie zostanie zrealizowane **bez udziału / z udziałem**1) podwykonawców**\***; podwykonawcom zostaną powierzone następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | **Określenie części zamówienia**4)  *[z podaniem nazw (firm) podwykonawców, zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Pzp]* |
| 1 |  |
| 2 |  |

łączna wartość powierzonego zakresu nie przekroczy ………………2) % ceny brutto oferty,

***\*zgodnie z art. 121 Pzp Zamawiający zastrzega osobiste wykonanie zamówienia   
w zakresie sporządzania posiłków; Podwykonawca może realizować zamówienie   
w zakresie dowożenia posiłków***

1. wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w SWZ,
2. zrealizujemy zamówienie w terminie określonym w SWZ,
3. zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy zawartymi w rozdziale III SWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. informacje zawarte w następujących plikach / dokumentach: ………4) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione,
5. wybór oferty **nie będzie / będzie1)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a informując o tym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadziło do jego powstania, oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku …………………………………3),
6. zapoznaliśmy się z Klauzulą Informacyjną Zamawiającego dot. RODO5),
7. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o zamówienie publiczne w niniejszym postępowaniu5),
8. posiadamy następujący status: mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj1),
9. załącznikami do niniejszego Formularza oferty są:
10. ......................................................
11. ......................................................
12. ......................................................

Wnioski, oświadczenia i zawiadomienia proszę kierować do:

imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………………………

adres: ………………………………………………………………………………………

telefon: ………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy**

1. *odpowiednio skreślić;*
2. *uzupełnić, jeżeli dotyczy i jest znana;*
3. *uzupełnić, jeżeli dotyczy;*
4. *wypełnić tylko, gdy dotyczy; Wykonawca może zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r., poz. 1233 z późn. zm.); w takim wypadku należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*
5. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1);*
6. *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 wykonawca nie składa treści oświadczenia (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

**Załącznik nr 1 do rozdziału IV SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne**

**ul. Szeroka 42**

**05-240 Tłuszcz**

**WYKONAWCA:**

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Świadczenie usług cateringowych w zakresie przygotowania i dostawy codziennych posiłków 2026 r. dla uczestników Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego**

**w Tłuszczu** prowadzonego przez **Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne**:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/WYKONAWCY WYSTĘPUJĄCEGO WSPÓLNIE**

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, oraz
2. nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z dnia 15 kwietnia 2022r.), tj.: Wykonawca **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy,
3. spełniam\*

* wszystkie warunki udziału określone przez Zamawiającego w …………… SWZ
* następujące warunki udziału określone przez Zamawiającego w ………… SWZ

……………………………………...................................................................................................... …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres).*

1. 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 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące czynności:

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów udostępniającego/ych zasoby w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………….......……………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. trybu podstawowego bez negocjacji   
nr ……………………. polegam na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów udostępniającego/-ych: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….……………………………, w następującym zakresie:

……………………………………............................................................................................................  *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia***

**Załącznik nr 2 do rozdziału IV SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/(My) niżej podpisany/(ni) ………………………………….….……………..………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

posiadając upoważnienie do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązuję(emy) się, iż w przypadku gdy Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

zostanie udzielone przez Zamawiającego zamówienie publiczne w trybie podstawowym bez negocjacji do oddania temu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów, zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, polegającego na wykorzystaniu:

………………………………………………………………………………………………………………………….……………………1)

W celu udowodnienia, że Wykonawca, tj.: …………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję(emy) z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję(emy)2):

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

* + - 1. odnośnie sposobu i okresu udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu, który reprezentuję(emy) przy wykonywaniu zamówienia publicznego3):

1. sposób3) - ………………………………………...………………………………………………………………………….
2. okres4) - …………………………………………………………………………….……………………….………..………
   * + 1. oświadczamy, że będziemy uczestniczyć w realizacji zamówienia.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty   
osoby uprawnionej do reprezentacji Podmiotu oddającego do dyspozycji swoje zasoby***

1. *uzupełnić wpisując zakres udostępnianych zasobów: zdolności technicznych lub zawodowych;*
2. *uzupełnić wpisując zakres dostępnych zasobów innego podmiotu;*
3. *uzupełnić wpisując sposób i okres wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo oraz okres udziału przy wykonywaniu zamówienia;*

**Załącznik nr 3 do rozdziału IV SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**   
**z art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**

1. ……………………………………………………………
2. ……………………………………………………………
3. ……………………………………………………………
4. ……………………………………………………………

*(nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez Gminę Tłuszcz, w trybie podstawowym bez negocjacji na **świadczenie usług cateringowych w zakresie przygotowania i dostawy codziennych posiłków 2026 r. dla uczestników Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Tłuszczu,** niniejszym oświadczam/y, że w ramach realizacji zamówienia wykonamy następujący zakres zamówienia w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w ust. 5 pkt 5.1.2 SWZ dot. zdolności technicznej lub zawodowej:

* warunek wskazany w pkt. 5.1.2 SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***

**Załącznik nr 4 do rozdziału IV SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) na **świadczenie usług cateringowych   
w zakresie przygotowania i dostawy codziennych posiłków 2026 r. dla uczestników Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Tłuszczu**, prowadzonego przez Centrum Opiekuńczo-Mieszkalne   
w Tłuszczu, oświadczam wykonałem/wykonuję następujące usługi:

*INFORMACJE ZAWARTE W NINIEJSZYM WYKAZIE POWINNY STANOWIĆ POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONEGO W PKT 5.1 PPKT 5.1.2 oraz kryterium oceny ofert, o którym mowa w ust. 16 pkt 16.1 ppkt 16.1.2 ROZDZIAŁU I SWZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia  (wykazywanej usługi)** | **Termin realizacji**  **(dd.mm.rr – dd.mm.rr)** | **Podmiot na rzecz, którego usługi były realizowane** |
| **na potwierdzenie spełniania warunków udziału, o których mowa  w rozdziale I SWZ ust. 5 pkt 5.1 ppk 5.1.2** | | | |
|  | ………………………………………………………  …………………………………………………….  obejmująca zakresem:  sporządzanie **TAK/NIE\***  dostarczanie posiłków **TAK/NIE\***  o wartości ……………….. *(należy wskazać co najmniej 60 000,00 zł brutto)* | …………………………. | …………………………. |
|  | ………………………………………………………….  …………………………………………………………  obejmująca zakresem:  sporządzanie **TAK/NIE\***  dostarczanie posiłków **TAK/NIE\***  o wartości ……………….. *(należy wskazać co najmniej 60 000,00 zł brutto)* | …………………………. | …………………………. |
| **na potwierdzenie kryterium oceny ofert, o którym mowa  w rozdziale I SWZ ust. 16 pkt 16.1 ppk 16.1.2** | | | |
|  | ……………………………………………………….  obejmująca zakresem:  sporządzanie **TAK/NIE\***  dostarczanie posiłków **TAK/NIE\***  o wartości ……………….. *(należy wskazać co najmniej 60 000,00 zł brutto)* | …………………………. | …………………………. |
|  | ……………………………………………………..  obejmująca zakresem:  sporządzanie **TAK/NIE\***  dostarczanie posiłków **TAK/NIE\***  o wartości ……………….. *(należy wskazać co najmniej 60 000,00 zł brutto)* | …………………………. | …………………………. |

***\*odpowiednio skreślić***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub***

***podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***