**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy**

**przetarg nieograniczony na przygotowanie i dostarczenie posiłków dla pacjentów**

**dla *Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu***

(w przypadku złożenia oferty przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy informację o tym zamieścić na pierwszej stronie oferty)

1. **Zarejestrowana nazwa wykonawcy:**

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

1. **Adres wykonawcy:** ul. …………………………………………………………………….

kod pocztowy ……………..…, miejscowość ...........................................................

województwo .................................................................................................................

1. **Wykonawca to: mikroprzedsiębiorstwo** 🞎**, małe przedsiębiorstwo** 🞎**,**

**średnie przedsiębiorstwo 🞎, jednoosobowa działalność gospodarcza 🞎,**

**osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej 🞎, inny rodzaj 🞎**

(zaznaczyć właściwe)\*

1. **NIP:** ..............................................................................................................
2. **REGON**: .......................................................................................................
3. **KRS**: ……………………………….…………………………………
4. **Numer telefonu:** ...........................................................................................
5. **e-mail**: ……………………………………………………………………….….

Jako wykonawca, oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamawiającego oraz ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą do terminu ważności oferty, wskazanego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zobowiązuję się w razie wybrania mojej oferty, podpisać umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 12 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych jest Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu, ul. Mickiewicza 1, 56-100 Lubiąż; email: [lubszpital@onet.pl](mailto:lubszpital@onet.pl), tel. 71 389 71 13;
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych - e-mail – [iod@lubszpital.com.pl](mailto:iod@lubszpital.com.pl)
3. Dane są zbierane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu, co oznacza w szczególności:

a) zawarcie i wykonanie niniejszej Umowy,

b) obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.

1. Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Wojewódzkim Szpitalem dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych tj. w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.;
2. Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej Umowy;
3. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
4. Wspomniane prawa można zrealizować za pomocą pisemnych wniosków w sekretariacie Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu, ul. Mickiewicza 1, 56-100 Lubiąż;
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
6. Podanie danych zawartych w umowie jest niezbędne w związku z jej realizacją;
7. Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu;
8. Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
9. Oświadczam, iż zapoznałem się z ww. informacją, podpisując niniejszą umowę akceptuję jej treść.

**Cena oferty**

1. Cena jednostkowa netto całodziennego wyżywienia pacjenta wynosi:

cyfrowo: .................................................................... zł

słownie: ........................................................................................................................... złotych

1. Cena za całość dostawy netto tj. 365 dni x 414 posiłków dziennie, tj. cena jednostkowa za całodzienne wyżywienie pacjenta x 151110, wynosi:

…………………….………………..zł.

1. Stawka podatku VAT wynosi: 8 %
2. Cena całości dostawy brutto, szacunkowa wartość umowy, wynosi:

…………………………………………………………. zł.

UWAGA: podana cena musi uwzględniać diety stosowane w szpitalu.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług , zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. (Art. 225 ustawy Pzp.)

**Deklarowana cena**

**za wynajem pomieszczeń**

Cena brutto za całość kuchenki oddziałowe i biuro: ……………………. zł

(słownie: …………………………………………………………………………….. ) netto + 23% VAT.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nr budynku** | **powierzchnia w m2** | **kondygnacja** | **nazwa** | **deklarowana**  **cena netto** |
| 1 | 20 | 37,70 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. I |  |
| 2 | 7 | 23,96 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. II |  |
| 3 | 8 | 33,71 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. III |  |
| 4 | 9 | 32,40 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. IV-9 |  |
| 5 | 4 | 21,28 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. V |  |
| 6 | 6 | 24,57 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. IV-6 |  |
| 7 | 3 | 30,09 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. VI |  |
| 8 | 19 | 19,68 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. Zol C 19 |  |
| 9 | 19 | 30,69 | piętro | Kuchenka oddziałowa – oddz. Zol C 19 |  |
| 10 | 18 | 31,72 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. Zol C 18 |  |
| 11 | 18 | 30,55 | piętro | Kuchenka oddziałowa – oddz. Zol C 18 |  |
| 12 | 10 | 19,00 | parter | Kuchenka oddziałowa – oddz. II |  |
| 13 | 30 | 60,00 | parter | Pomieszczenia biurowe |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |

**Sposób przygotowywania, transportu i dystrybucji posiłków**

1. 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 04.05.2016, str. 1).

   \* 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). [↑](#footnote-ref-1)