#### Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetarg nieograniczony pn.:

”**Świadczenie usług żywienia pacjentów szpitala.**”

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Wykonawca jest | * mikroprzedsiębiorstwem,
 |
| * małym przedsiębiorstwem,
 |
| * średnim przedsiębiorstwem,
 |
| * jednoosobową działalnością gospodarczą,
 |
| * osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
 |
| * innym rodzajem\*………………………………………
 |
| Nr KRS |  |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia (suma pkt.2 ppkt A+B+C+D+E+F+G)

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

Cena oferty wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto),

natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_\_ %, wynosi kwotę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_brutto).

1. Przedstawiamy wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:
2. DIETA MAMY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 osobodzień świadczenia usługi** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 osobodzień świadczenia usługi (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 900 posiłków na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 900 posiłków na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. DIETA MAMY w opakowaniu jednorazowym

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 osobodzień świadczenia usługi** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 osobodzień świadczenia usługi (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 30 posiłków na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 30 posiłków na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. MIESZANKI MLECZNE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 osobodzień świadczenia usługi**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 osobodzień świadczenia usługi (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 60 na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 60 na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. MIESZANKI MLECZNE LECZNICZE (CENA ZA WYKONANIE MIESZANKI) – dziennie średnio 900 ml

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 100 ml**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 100 ml (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 1 mieszanek na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 1 mieszanek na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. POZOSTAŁE DIETY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 osobodzień świadczenia usługi**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 osobodzień świadczenia usługi (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 550 na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 550 na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. POZOSTAŁE DIETY w opakowaniu jednorazowym

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 osobodzień świadczenia usługi**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 osobodzień świadczenia usługi (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 1270 na miesiąc)** | **Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 1270 na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |

1. DODATKOWO: Kuchnia mleczna -zupki, obiadki, deserki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 250  ml**  | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 250 ml (suma kol. 1 x stawka VAT)** | **Cena netto za za 250 ml x 30 miesiąc świadczenia usługi (kol. 1 x 30 na miesiąc)** | **Cena brutto za 250 ml x 1 miesiąc świadczenia usługi (kol. 3 x 30 na miesiąc)** | **Wartość netto za 36 miesiące*****(kol 4 x 36 miesiące)*** | **Wartość brutto za 36 miesiące*****(kol 5 x 36 miesiące)*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | 8% |  |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. Adres zakładu, w którym będą wykonywane usługi przygotowywania posiłków dla Zamawiającego:

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

1. Oświadczamy, że zapewnimy utrzymanie stanu zatrudnienia, koniecznego do wykonywania ciągłości usługi.
2. Oświadczamy, że dysponujemy:

1/ 2-3 dyplomowanymi kucharzami oraz 2-3 dietetykami lub technologami żywienia ze specjalizacją – żywienie człowieka - tak/ nie\* (niepotrzebne skreślić)

2/ powyżej 3 dyplomowanymi kucharzami oraz powyżej 3 dietetykami lub technologami żywienia ze specjalizacją – żywienie człowieka – tak/ nie\* (niepotrzebne skreślić)

1. Oświadczamy, że wdrożymy system elektronicznego zamawiania posiłków :

1/ termin wdrożenia elektronicznego systemu zamawiania posiłków do 14 dni od daty podpisania umowy – tak/ nie\* (niepotrzebne skreślić)

2/ termin wdrożenia elektronicznego systemu zamawiania posiłków 15-30 dni od daty podpisania umowy – tak/ nie\* (niepotrzebne skreślić)

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni od dnia otrzymania faktury.
2. Oświadczamy, że do wykonania usługi zapewnimy min. 9 nowych wózków bemarowych do transportu posiłków na Oddziały Szpitala najpóźniej w pierwszym dniu wykonywania usługi.
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
5. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

 j). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie Wykonawców na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy oświadczamy, że:

następujące dostawy: ………………………………………

zostaną zrealizowane przez Wykonawcę: ………………………………………………………

następujące dostawy: ………………………………………

zostaną zrealizowane przez Wykonawcę: ………………………………………………………

itd.\* ( przekreślić jeżeli nie dotyczy lub wypełnić odpowiednio do zakresu podziału zadań pomiędzy współwykonawców.)

Oraz że:

1. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PROSIMY** o zwrot wadium na rachunek bankowy o numerze:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** prowadzony przez bank **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4).**
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*)*

1. \* niepotrzebne skreślić.

 w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić.

 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)
4. dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu. [↑](#footnote-ref-4)