

Załącznik nr 2

do SIWZ
na usługę społeczną

Nr sprawy;

DPS-AG; 411//360/ 2018

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej

ul. Zamkowa 7

42-674 Miedary

Pieczęć Wykonawcy

Formularz ofertowy na realizację zamówienia pod nazwą;

**"Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania i dostawy całodziennego
wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2019 roku"**

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Miedarach
mgr Adam Grabowski

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres Wykonawcy

Nr regon	Telefon kontaktowy	faks	E-mail

reprezentowany przez;

(Imię, nazwisko, stanowisko podstawą do reprezentacji)

.....
Adres do korespondencji;

.....

Telefon kontaktowy.....

W nawiązaniu do Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne pod nazwą;

„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania i dostawy całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2019 roku.

I Oferujemy średnią cenę dziennego wyżywienia jednego mieszkańca –osobodnia w wysokości:

1.1. Informujemy, że na cenę średniej dziennej stawki wyżywienia jednego mieszkańca składa się ;

a) średnia cena 1 śniadania (kwota netto.....zł, stawka podatku VAT.....%
kwota podatku VAT.....,kwota brutto.....zł

b) średnia cena obiadu + z podwieczorkiem (kwota netto.....zł, stawka podatku VAT %

c) kwota podatku VAT.....zł, kwota brutto.....zł,

d) średnia cena 1 kolacji (kwota netto.....zł, stawka podatku VAT.....%
kwota podatku VAT.....zł, kwota brutto.....zł

1.2. Oferujemy następującą całkowitą cenę usługi w zakresie żywienia od 1.01.2019 r do 31.12.2019r.

Cena netto.....zł słownie.....

Cena brutto.....zł słownie.....

Cenę całkowitą oferty należy obliczyć wg następującego wzoru;

cena całkowita = 365 dni x 56 osób x cena 1 osobodnia.

91

Stosując podane ceny jednostkowe za usługi zgodnie z przedmiotem zamówienia podejmujemy się świadczyć usługi w pełnym zakresie przez cały okres trwania umowy. Zapewniamy wysoką jakość świadczonych usług.

II Dla kryterium odległość kuchni, w której Wykonawca będzie przygotowywać i dostarczać posiłki do Zamawiającego.....km

2.1. Kuchnia w której będą przygotowywane posiłki znajduje się;

adres.....

III Dla kryterium termin płatności faktury;

3.1. W ciąguod daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. **Oświadczam, /oświadczamy/,** że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczam, /oświadczamy/, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu i opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym **załącznik Nr 1** do SIW i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, /oświadczamy/, że zapoznaliśmy się z projektem umowy stanowiącą załącznik **Nr 7** SIWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
W przypadku wyboru /mojej/ naszej oferty /zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, /oświadczamy/, że uważamy się związani z ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert, a w przypadku wybrania Naszej oferty przez cały okres trwania umowy.
5. Zobowiązuję/ zobowiązujemy /się do zapewnienia dostawy i transportu własnego, którego koszt wliczony jest w koszt usługi.
6. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO wobec osób fizycznych, wobec których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
7. Jeżeli Nasza oferta zostanie przyjęta, podejmujemy się realizować przedmiot zamówienia codziennie przez okres 12 miesięcy od daty podanej w SIWZ .
8. Oświadczamy, że usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami , \ zamierzamy powierzyć podwykonawcom/ (niepotrzebne skreślić).

Część zakres zamówienia	Nazwa i adres podwykonawcy (o ile są znane)

9. Osoba upoważniona przez Wykonawcę do kontaktów przy realizacji zamówienia .

imię, nazwisko.....

telefon kontaktowy.....

adres e-mail.....

.....
Miejscowość , dnia

.....
podpis i pieczęć (Wykonawcy lub, osoby uprawnionej
do jego reprezentowania)

Nr Sprawy DPS -AG- 411/360/ 2018 r,

Wykaz podstawowych produktów żywnościowych

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej (Dz. U. Poz.964) z dnia 23 sierpnia 2012r , w sprawie Domów Pomocy Społecznej rzez całą dobę mieszkańcy winni mieć dostęp do podstawowych produktów żywnościowych i napojów, co oznacza że Wykonawca zobowiązany jest przygotować dodatkowo;

LP	Nazwa produktu	ilość	Określenie terminu otrzymania towaru
1	Chleb 900 g codziennie	4 szt	codziennie – dostawa przy śniadaniu (po 2 chleby na każdy budynek)
2	Dżem owocowy (300-350 g)	2 słoiki	dostawa w każdy poniedziałek przy śniadaniu (po 1 na każdy budynek)
3	Sok/ syrop owocowy 1 l	2 szt	dostawa w każdy poniedziałek tygodnia (po 1 szt na każdy budynek)
4	Konserwa mięsna lub rybna 250 g	4 szt	raz na dekadę- dostawa zawsze na początku dekady (po 2 szt na każdy budynek)
5	Masło dodatkowe (roślinne) 1 szt /500 g	5 szt	raz na dekadę- dostawa zawsze na początku dekady (3 szt - Pawilon „A”) (2 szt – Nowy Budynek)
6	Herbata ekspresowa 1 opakowanie 25 szt	2 paczki	raz na dekadę- dostawa zawsze na początku dekady (po 1 szt na każdy budynek)
7	Cukier biały	18 kg	raz na dekadę- dostawa zawsze na początku dekady (po 10 kg na budynek- Pawilon „A”, 8 kg NB)
8	Sól	1 kg	raz na dekadę- dostawa zawsze na początku dekady (po 1/2 kg na każdy budynek)
9	Musztarda 900 g	2 szt	raz na dekadę – zawsze na początku dekady (po 1 szt na każdy budynek)
10	Sucharki / 250 g/	2 opakowania	w zależności od potrzeb – na zgłoszenie telefoniczne Zamawiającego

Koszt w/w produktów żywnościowych wliczany będzie w cenę jednostkową usługi.

W/w produkty muszą odpowiadać normom PN, dobrej jakości, z datą produkcji i aktualnym terminem przydatności do spożycia

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania)

.....dnia.....
miejscowość ,



Załącznik NR 2b
do SIWZ
na usługę społeczną

Nr sprawy DPS-AG- 411/360/2018

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42-674 Miedary

pieczęć Wykonawcy

Kalkulacja ceny 1 osobodnia i udział stawki żywieniowej

lp		Wartość zł	Udział %
1	Wartość wsadu do kotła		
2	Pozostałe elementy cenowe (koszty produkcji, koszty dystrybucji, koszty transportu, zysk i inne)		
	Razem całkowita cena 1 osobodnia		100%

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do jego reprezentowania)

.....dnia.....
miejscowość

