

Nr postępowania.; DPS-AG; 269/350/2021

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42-674 Miedary

Pieczęć Wykonawcy

Formularz ofertowy

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego – tryb podstawowy bez negocjacji – art 275 ust.1 w związku z art. 359 ust.2 ustawy p 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj; Dz.U. 2021, poz. 1129 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp. zgodnie z wymogami określonymi w SWZ składamy ofertę na;

"Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania i dostarczania całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach

w 2022 roku

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma) Wykonawcy	Adres Wykonawcy

Nr regon	Telefon kontaktowy	faks	E-mail

Adres skrzynki e-puap.....



reprezentowany przez;

(Imię, nazwisko, stanowisko podstawa do reprezentacji)

.....
Adres do korespondencji;

.....
Telefon kontaktowy.....

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. Zobowiązujemy się wykonać całość przedmiotu zamówienia w zakresie żywienia od

1.01.2022 r do 31.12.2022 r, za maksymalną cenę:

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.

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.....

-
1. Stosując podane ceny jednostkowe za usługi zgodne z przedmiotem zamówienia, podejmujemy się świadczyć te usługi w pełnym zakresie przez cały okres trwania umowy.
 2. Zapewniamy wysoką jakość świadczonych usług.
 3. **Oświadczam, /oświadczamy/,** że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
 4. Oświadczam, /oświadczamy/, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w SWZ i opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym **załącznik Nr 7** do SWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
 5. Oświadczam, /oświadczamy/, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy które zostaną wprowadzone do treści umowy- załącznik Nr 5 SWZ **i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.**



6. W przypadku wyboru /mojej/ naszej oferty /zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, /oświadczamy/, że uważamy się związani z ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert, a w przypadku wybrania Naszej oferty przez cały okres trwania umowy.
8. Zobowiązuję/ zobowiązujemy /się do zapewnienia dostawy i transportu usługi cateringowej na koszt Wykonawcy.
9. 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.
10. Jeżeli Nasza oferta zostanie przyjęta, podejmujemy się realizować przedmiot zamówienia codziennie przez okres 12 miesięcy od daty podanej w SWZ.
11. Niniejszym informuję, że informacje składające się na ofertę stanowią/ nie stanowią tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą / mogą być udostępnione.. (niepotrzebne skreślić).
- 12. Oświadczamy, że usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami, \ zamierzamy powierzyć podwykonawcom/ (niepotrzebne skreślić).**

Część zakres zamówienia	Nazwa i adres podwykonawcy (o ile dotyczy)

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

imię, nazwisko.....

telefon kontaktowy.....

adres e-mail.....

.....
Miejscowość , dnia

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej

41