

<b>Zamawiający:</b>	<b>Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy</b> <b>26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5</b>
<b>Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:</b>	Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska 32-700 Bochnia ul. Wygoda 147
<b>Dane Wykonawcy:</b>	
<b>Nazwa Wykonawcy:</b>	Okręgowa Spółdzielnia Mleczarska
<b>Ulica, nr domu i nr lokalu:</b>	Wygoda 147
<b>Miejscowość i kod pocztowy:</b>	32-700 Bochnia
<b>Województwo:</b>	małopolskie
<b>NIP:</b>	8680000752
<b>Regon:</b>	000438481
<b>KRS/CEiDG*</b>	
<b>Telefon, e-mail:</b>	146113023, prezes@osm-bochnia.com.pl
<b>Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem <sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input checked="" type="checkbox"/> <u>Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem</u> <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> inny rodzaj (zaznaczyć właściwą odpowiedź)
<b>Adres do korespondencji</b> (jeżeli jest inny niż podany powyżej):	
<b>Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:</b>  Telefon, e-mail	Łukasz Kaczmarczyk tel. 605150049 , prezes@osm-bochnia.com.pl

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu **Nr EZP-252-34/2023** prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „Dostawa mleka i przetworów mlecznych” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją

<sup>1</sup>**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*niepotrzebne skreślić

warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – Załącznik Nr 2 za następującą cenę:

**Część Nr 1 – Mleko:**

netto: 179680,00... zł, słownie sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt zł

podatek VAT .....0..... zł, słownie zero..... zł

brutto 179680,00 zł, słownie sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

a) ~~tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 12:00 - otrzyma - 40 pkt,~~

b) ~~tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 13:00 - otrzyma - 20 pkt,~~

c) ~~następnego dnia roboczego do godziny 10:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.~~

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Część Nr 2 – Przetwory mleczne i produkty bez laktozy:**

netto: 299697,00 zł, słownie dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt siedem zł

podatek VAT .....0..... zł, słownie zero..... zł

brutto 299697,00 zł, słownie dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt siedem zł

**Oświadczamy, że reklamacja rozpatrzona będzie w terminie:**

a) ~~tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 12:00 - otrzyma - 40 pkt,~~

b) ~~tego samego dnia co zgłoszona reklamacja do godziny 13:00 - otrzyma - 20 pkt,~~

c) ~~następnego dnia roboczego do godziny 10:00, licząc od dnia zgłoszenia reklamacji - otrzyma 0 pkt.~~

**Właściwy termin podkreślić. Termin rozpatrzenia reklamacji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisany w rozdziale XIX SWZ.**

**Uwaga:**

**W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę nie na wszystkie części, właściwe jest usunięcie z formularza ofertowego informacji dotyczących części, do których Wykonawca nie przystępuje.**

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar 1 raz w tygodniu, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, w ciągu **30 dni** od daty otrzymania faktury Vat.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia sukcesywnie wg potrzeb Zamawiającego **w ciągu 6 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy.**
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać towar do magazynu Zamawiającego w Morawicy przy ul. Spacerowej 5, własnym transportem na swój koszt i ryzyko, w godz. 7<sup>00</sup>- 8<sup>00</sup>:  
- dostawa mleka 5 razy w tygodniu w dni robocze, od poniedziałku do piątku;  
- dostawa przetworów mlecznych i produktów bez laktozy 3 razy w tygodniu, w dni robocze.
5. Oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oraz procedurami niezbędnymi do zapewnienia bezpieczeństwa i żywienia zawartymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448).
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)<sup>2</sup>:  
.....
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia<sup>3</sup>:.....
8. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

<sup>2</sup> W przypadku pozostawienia ust. 8 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy

9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowieniach umownych została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwrócenia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty **BĘDZIE / NIE BĘDZIE** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
13. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
- 1) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać):.....(niepotrzebne skreślić)
- 2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać): .....(niepotrzebne skreślić)
- 3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać): ..... (niepotrzebne skreślić).
14. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....
16. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....
17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*  
Osoba odpowiedzialna ..... e-mail.....  
(imię i nazwisko)

18. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Imię i Nazwisko Łukasz Kaczmarczyk, Dorota Loryś . stanowisko

19. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest:

(imię nazwisko – stanowisko)

Joanna Grzesik – specjalista ds. handlu

tel. kont. e-mail: 146113244, j.grzesik@osm-bochnia.com.pl

20. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

Nazwa załącznika

- 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....

.....  
podpis  
elektroniczny kwalifikowany

<sup>4</sup> 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)

\* 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).

lub podpis **zaufany** lub **osobisty**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub pełnomocnika