**DAO.271.9.2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**UWAGA!!**

**Wykonawca wypełnia wszystkie pola zaznaczone kolorem ŻÓŁTYM**

**ZAMAWIAJĄCY**

Dom Pomocy Społecznej

Ul. Szpitalna 2

83-130 Pelplin

REGON 000296093

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

*„*Dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Pelplinie”

**WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa:……………………………………………………………………………………………… | | | | |
| Adres (ulica, nr domu i lokalu): …………………………………………………………………… | | | | |
| NIP:………………………………………….. | | REGON:……………………………………… | | |
| Miejscowość:……………………………………………… | | | Kod pocztowy:………………… | |
| e-mail:…………………………………. | Telefon:………………….. | | | Faks:………………...... |
| Osoba/-y do kontaktu:……………………………………………………………………………. | | | | |
| Wykonawca jest ………………………………….. (mikro ,małym, średnim, dużym) przedsiębiorcą | | | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji, składam(y) ofertę na wykonanie ww. zamówienia.

Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
| **Kryterium I - CENA**  Oświadczam, że zadanie wykonam za:  cenę brutto …………………….…. zł  Słownie: ……………………………………………………………………………………  Cenę netto ……………………………zł.  Słownie: …………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Kryterium II – TERMIN PŁATNOŚCI ZA DOSTAWĘ**  Oferuję termin zapłaty za dostawę w terminie …………… dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego |

**OŚWIADCZENIA:**

1. oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, a także z innymi dokumentami stanowiącymi załączniki do tej specyfikacji;
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu umowy, uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje i przyjmujemy zamówienie do realizacji bez zastrzeżeń.
3. oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
4. oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
5. oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania
6. oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w SWZ.
7. zastrzegamy, że część informacji zawartych w ofercie stanowi **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419 z późn. zm.) i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

…………………………………………………………………………….……………………………….

1. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w Rozporządzeniu, o którym mowa w Rozdziale II SWZ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. zamówienie wykonamy własnymi siłami / przy użyciu podwykonawców*1*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia*2*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/om | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy\* |
|  | ……………………………… | ……………………………… | ……………………………… |

1. Zamówienie zrealizujemy *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):*

sami

w konsorcjum z:

- ……………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest

Pan/Pani:………………………………………………………. Telefon kontaktowy …………………… email ………………………………

*1 W przypadku, gdy nie dotyczy - skreślić.*

*2 W przypadku nie wypełnienia pozycji nr 9) formularza ofertowego Zamawiający uzna, że wykonawca nie będzie polegał na podwykonawstwie.*

**WAŻNE!!!**

**oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**