## Załącznik nr 1 do SWZ

## 

## FORMULARZ OFERTY

Ja (My), niżej podpisany (-ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

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

(województwo)

NIP ............................................................... REGON………………………………………..

Nr konta bankowego: …………………………............................................................................................................

nr telefonu .................................................... e-mail ...............................................................

Kraj pochodzenia Wykonawcy \*:

🗖 Polska

🗖 inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej

🗖 inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej

\*właściwe zaznaczyć

Dane, umożliwiające zamawiającemu dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centrali Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych. Adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*

🗖 <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka/strona-glowna/>

🗖 <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.Ul/Search.aspx>

🗖 inny adres bazy danych (wskazać) ……………………………………………………………………..

\*właściwe zaznaczyć

Rodzaj Wykonawcy:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

Wykonawca jest \*:

🗖 spółdzielnią socjalną

🗖 zakładem pracy chronionej

🗖 zakładem aktywacji zawodowej

🗖 żadne z powyższych

\*właściwe zaznaczyć

**Uwaga ! – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe informacje należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie.**

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu

na:

**„Usługę żywienia w Przedszkolu Publicznym oraz Publicznym Żłobku Gminnym w Przecławiu, gmina Kołbaskowo”**

**składam niniejszą ofertę:**

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w SWZ za cenę umowną:

Brutto ( cena za 2 lata świadczenia usługi) : …………………………………(słownie: …….) w tym cena netto: ...............................(słownie: .............................................................)

podatek VAT …………………………( słownie: …………………………………………)

1) cena stawki dziennej dla 1 dziecka - ................................. zł brutto (netto ……….+VAT………….)

1. Oświadczam, że kucharz przygotowałposiłki dla jednocześnie min. 100 dzieci w wieku od 6 miesiąca życia do 7 lat z zachowaniem zróżnicowanych diet w szczególności krzyżowej, wegańskiej, bezglutenowej i bezmlecznej w ramach jednej umowy w następujących ilościach (wpisać „X” w odpowiedniej kratce):

🗖 – 1 przygotowany posiłek z dietą bezmleczną, bezglutenową, wegańską i krzyżową

🗖 – 1 przygotowany posiłek z dietą bezmleczną, bezglutenową, wegańską

🗖 – 1 przygotowany posiłek z dietą bezmleczną ,bezglutenową

🗖 – 1 przygotowany posiłek z dietą bezmleczną

🗖 – 1 przygotowany posiłek bez diet

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu**  **udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)

1. Oświadczam, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

1. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców, w przypadku samodzielnej realizacji zamówienia, należy wpisać: nie dotyczy).

**Uwaga - w przypadku braku wypełnienia tabeli oznacza, że wykonawca nie przewiduje udziału podwykonawców w realizacji zamówienia.**

1. Oświadczam, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do SWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
3. Oświadczam, że wskazany na fakturze rachunek bankowy jest ujęty w wykazie podatników VAT tzw. “biała lista” i związany jest z prowadzoną działalnością gospodarczą.
4. Oświadczam, że złożona oferta, nie prowadzi/prowadzi\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Oświadczamy, że towary/usługi\*, których dostawa/świadczenie\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: …………………………………

(wpisać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi / gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia)

Wartość wskazanych powyżej towarów/usług\* bez podatku VAT wynosi: ……………………………zł. (wskazać jeżeli dotyczy Wykonawcy).

W Formularzu cenowym nie uwzględniono wartości podatku VAT należnego w związku z dostawą wymienionych wyżej towarów/usług.

\*niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*