** Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

 **Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: clchp@centrumpluc.com.pl [www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 01.08.2022 r.

l.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/15-3/22

**Modyfikacja treści SWZ**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa przygotowania posiłków dla pacjentów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 15/ZP/PN/22***

Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021, poz. 1129 z późn. zm.), informuje o dokonaniu modyfikacji treści załącznika nr 1 do SWZ (formularz ofertowy), który otrzymuje brzmienie jak w załączeniu.

 *Kierownik*

 *Dział Zamówień Publicznych*

 *Marzena Kolasa*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA****Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej****Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi****91-520 Łódź, ul. Okólna 181**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, w oparciu o przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych na  usługę przygotowania posiłków dla pacjentów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi/znak sprawy 15/ZP/PN/22/ |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

**1.1. Dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek cywilnych**NAZWA (imię i nazwisko) WYKONAWCY : ................................................................................................ADRES (miejsce zamieszkania) WYKONAWCY (w przypadku spółki cywilnej podać adresy zamieszkania wspólników) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………ADRES SIEDZIBY PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ………………………………………………………………………………………………..…………NIP :.............................. REGON:……………..……..... KRS: ……………………………... WOJEWÓDZTWO.........................................TEL :...................................... e-mail ………………………………………………………………………ji o …………………………………….…..………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………Osoba/ y upoważniona/ e do reprezentowania firmy i podpisywania umowy:................................................................................................................................................................**1.2. Dla innych przedsiębiorców** NAZWA I ADRES FIRMY PROWADZONEJ PRZEZ WYKONAWCĘ: …………………………………………………………..……………….………...............................................................................................................................................................................................NIP : ................................... REGON:………………….……. KRS: ………………………...WOJEWÓDZTWO.......................................TEL :...................................... e-mail ………………………………………………………………………ji o …………………………………….…..………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ………………………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………Osoba/ y upoważniona/e do reprezentowania firmy i podpisywania umowy:................................................................................................................................................................**Oświadczamy, że jesteśmy:** mikroprzedsiębiorstwem/**małym** przedsiębiorstwem/**średnim przedsiębiorstwem** * Tak - ………………………………………. proszę podać jakim? (mikro/małym/średnim)
* Nie

 (zgodnie z zaleceniami Komisji UE z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich  przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36)) ***W przypadku oferty wspólnej składanej przez wykonawców, należy wskazać odrębnie dla każdego podmiotu.***\* Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: 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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób i którychroczny obrót nie przekracza 50 milionów** |
| **2. Łączna cena ofertowa\***Stawka żywieniowa tzw. „wsad do kotła” jednego osobodnia musi wynosić min. netto 15,75 PLNStawka za całodzienne wyżywienie 1 pacjenta wynosi ……… zł/nettoOświadczamy, że cenę naszej oferty stanowi:Cena osobodnia brutto: …………………….zł x 528 łóżek x 365 dni x 2 lata = …………………………………………. zł**Cena brutto wynosi: ………………………...................................................... zł** **Cena netto wynosi: ……………………………………………………………………………………. zł**\* **CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. |
| Należy wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług - w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*Wybór oferty prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie następujących towarów/usług ……………………………………………………………………………………………………..……………………. Wartość w/w towarów lub usług bez kwoty podatku od towarów i usług wynosi ………………………………………………**Wskazanie stawki podatku od towarów/usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała miejsce zastosowania ……..…….* |
| **3. OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie z Projektowanymi Postanowieniami Umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej SWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania Oferty;
4. oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią załączonych do specyfikacji Projektowanych Postanowień Umowy , w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SWZ i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania;
5. składamy niniejszą Ofertę w imieniu **własnym\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***.
6. oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;
7. oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego;
8. oświadczamy, że wszystkie informacje podane w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***\*należy skreślić niewłaściwy wariant*** |
| **4. PODWYKONAWCY – *wypełnić jeżeli dotyczy***Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam bez udziału podwykonawców.*W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców Wykonawca jest zobowiązany poniżej podać dane podmiotu na zasobach którego będzie polegał oraz zakres której części dotyczy podwykonawstwo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy(o ile jest wiadomo na tym etapie) | Określenie części zamówienia powierzanej do wykonania podwykonawcom (% lub w zł) |
|  |  |  |

*W przypadku niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami.* |
| **5. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:*** + 1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
		2. ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktów, w tym do odbioru zamówień i reklamacji jest:

 *imię i nazwisko*: …………………………………………………………………………………….. /należy podać/ *numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………….*/należy podać/ *numer faxu:* ……………………………………………………………………………………../należy podać/ *adres poczty elektronicznej …………………………………….………………………..……*/należy podać/ |
| **6. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH****W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**\***1  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, str. 1 ze zmian.). \* 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. poprzez jego wykreślenie) |
| **7. SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
 |