**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu ofertowym należy wpisać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Pełna nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym   
/jeżeli występuje dokument rejestrowy/:**

|  |
| --- |
|  |

**Siedziba i adres Wykonawcy lub miejsce prowadzonej działalności Wykonawcy   
(zgodnie z dokumentem rejestrowym) albo miejsce zamieszkania Wykonawcy jeżeli jest miejscem wykonywania działalności:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Powiat, Województwo:**

|  |
| --- |
|  |

**Telefon:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres poczty elektronicznej:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Numer Regon:**

**Numer KRS:**

**Numer NIP:**

Oświadczamy, że **(zaznaczyć właściwe):**

|  |
| --- |
|  |

**jestem(śmy)** podatnikiem VAT,

|  |
| --- |
|  |

**nie jestem(śmy)** podatnikiem VAT.

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Powiat Koszaliński**

**Dom Pomocy Społecznej im. Anselma Alojzego Młodzika w Parsowie**

**Parsowo 25**

**76-039 Biesiekierz**

**NIP : 4990653624**

**REGON: 362232299**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na:

**„SUKCESYWNE DOSTAWY ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH NA POTRZEBY DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ IM. ANSELMA ALOJZEGO MŁODZIKA W PARSOWIE – SUKCESYWNE DOSTAWY MLEKA, PRODUKTÓW MLECZARSKICH I TŁUSZCZY”**

1. **Oferuję/emy/\* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonym w SWZ** **za cenę:**

**„Sukcesywne dostawy mleka, produktów mleczarskich i tłuszczy”**

* Wartość netto ……………..….zł.
* VAT ………………….zł.
* Wartość brutto ...................zł.

Słownie złotych brutto................................................................................................................)

**dołączyć wypełniony załącznik nr 2**

1. **Oferuję/emy/\* wykonanie zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30.09.2022 r.**
2. Proponowany termin płatności…….dni (przy zastrzeżeniu, że nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu).
3. Zamówienie zamierzam/my/\* **(zaznaczyć właściwe)**:

|  |
| --- |
|  |

wykonać w całości siłami własnymi,

|  |
| --- |
|  |

zlecić w części podwykonawcy/om/\*:

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma podwykonawcy:*

|  |
| --- |
|  |

który wykona:

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma podwykonawcy:*

|  |
| --- |
|  |

który wykona:

1. Oświadczam/y/\*, że zadeklarowana wyżej cena brutto obejmuje wszystkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, w tym podatek VAT.
2. Oświadczam/y/\*, że zapoznałem (am)/zapoznaliśmy\* się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niej zastrzeżeń oraz zebrałem(am)/zebraliśmy\* informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.
3. Oświadczam/y/\*, że realizacje zamówienia wykonam/y/\* z należytą starannością na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
4. Oświadczam/y/\*, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy (zał. nr 4 do SWZ) zostały przeze mnie/przez nas\* zaakceptowane i zobowiązuję/emy/\* się w przypadku wyboru przez Zamawiającego mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zał. nr 4 do SWZ w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam/y/\*, że jestem/eśmy/\* związany/ani/\* niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do terminu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dotyczącej niniejszego postępowania.**
6. **Osoba/y/\* :**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Imię, nazwisko, tel.

Imię, nazwisko, tel.

**umocowana/e/\* ze strony Wykonawcy do (zaznaczyć właściwe):**

|  |
| --- |
|  |

reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia

albo

|  |
| --- |
|  |

reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego

**Na potwierdzenie do oferty załączam/y/\* dokument/y/\*, z którego/ych/\* wynikaj/ą/\* umocowanie/a/\* dla wyżej wymienionej/ych/\* osoby/osób (np. stosowne pełnomocnictwo, aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).**

W celu potwierdzenia, że osoba/osoby\* jest/są\* umocowana/e/\* do reprezentowania Wykonawcy, informuję/emy/\*, że dotyczący mnie/nas\* dokument/y/\* Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych pod następującym adresem internetowym **(zaznaczyć właściwe):**

|  |
| --- |
|  |

**ODPIS Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO**: ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwanie podmiotu

|  |
| --- |
|  |

**ODPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORAMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**: prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**ODPIS Z INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU**:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Inne:

/w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentu wymienionego pod określonym adresem internetowym bezpłatnej

1. **Osoba/y/\* uprawniona/e/\* ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Imię, nazwisko, tel.

Imię, nazwisko, tel.

1. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w formie konsorcjum\*/spółki cywilnej\* oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp ustanowiliśmy pełnomocnika:

|  |
| --- |
|  |

którego umocowaliśmy (w załączonym do oferty pełnomocnictwie lub w innym dokumencie   
 np. umowie konsorcjum, umowie spółki cywilnej, uchwale wspólników spółki cywilnej)   
do **(zaznaczyć właściwe)**:

|  |
| --- |
|  |

reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia

albo

|  |
| --- |
|  |

reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy   
w sprawie niniejszego zamówienia publicznego

(ww. punkt wypełniają tylko podmioty/osoby wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia)

1. Bank i numer rachunku bankowego Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

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

Uwaga!

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 **Wykonawca** **nie składa powyższego oświadczenia** **poprzez wykreślenie treści oświadczenia.**

1. **Oświadczam/y/\*, że jestem/jesteśmy\* (zaznaczyć właściwe):**

*Pojęcia w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 poz.162)*

|  |
| --- |
|  |

**Mikroprzedsiębiorstwem,**

|  |
| --- |
|  |

**Małym przedsiębiorstwem,**

|  |
| --- |
|  |

**Średnim przedsiębiorstwem,**

|  |
| --- |
|  |

**Jednoosobową działalnością gospodarczą,**

|  |
| --- |
|  |

**Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,**

|  |
| --- |
|  |

**Inny rodzaj ……………………………………………………………………………**

1. **Do oferty załączam/y/\*:**

|  |
| --- |
| * Zestawienie/a cenowe dla poszczególnych części * Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu |

/wymienić załączone do oferty inne oświadczenia i dokumenty – jeżeli występują/

Niniejszy formularz ofertowy należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym Wykonawcy lub osoby/osób umocowanej/umocowanych do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne wykreślić

\*\* 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)