ZP.272.07.2024 ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Zakład Aktywności Zawodowej w Czarnem

al. Zamkowa 17

77-330 Czarne

NIP: 843-15-70-663

**OFERTA**

WYKONAWCY W TRYBIE PODSTAWOWYM BEZ NEGOCJACJI

(o którym mowa w art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp)

**Sukcesywne dostawy różnych artykułów spożywczych dla ZAZ w Czarnem**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Siedziba **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Województwo **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst**

Nr telefonu/faks **Wpisz nr tel./fax** e-mail **Wpisz adres e-mail**

NIP **Wpisz nr NIP** REGON **Wpisz nr REGON**

1. Oświadczamy, że jesteśmy1 (zaznaczyć odpowiednie):

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem lub

[ ]  małym przedsiębiorstwem lub

[ ]  średnim przedsiębiorstwem lub

[ ]  dużym przedsiębiorstwem.

1 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). Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
2. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
3. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
4. Duże przedsiębiorstwa: pozostałe przedsiębiorstwa, które zatrudniają 250 i więcej pracowników oraz których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.
5. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze SWZ dla niniejszego postępowania.
6. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
7. **OŚWIADCZAMY,** że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w SWZ.
8. **ZOBOWIĄZUJEMY** się realizować sukcesywne dostawy  **w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
9. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę:**

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** (kwota przeniesiona z formularza cenowego):

łączna wartość netto …………………………………. zł

łączna wartość brutto ...................................... zł,

(słownie złotych:………………………………………………………………………………….……………………….. brutto), w tym wartość VAT ……………..…………. zł (Stawki podatku VAT dla każdej z pozycji asortymentowej ujęte w Załączniku nr 2 do SWZ- Formularz cenowy).

**ZAMÓWIENIE OPCJONALNE** (20% zamówienia podstawowego):

łączna wartość netto …………………………………. zł

łączna wartość brutto ...................................... zł,

(słownie złotych:………………………………………………………………………………….……………………….. brutto), w tym wartość VAT ……………..…………. zł

**CENA CAŁKOWITA** (suma zamówienia podstawowego i opcjonalnego)

łączna wartość netto …………………………………. zł

łączna wartość brutto ...................................... zł,

(słownie złotych:………………………………………………………………………………….……………………….. brutto), w tym wartość VAT ……………..…………. zł

*Cena oferty obejmuje wszystkie koszty dostawy - opisane w SWZ oraz koszty ewentualnych dostaw/usług nie określonych w SWZ, a niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.*

1. **OŚWIADCZAMY**, że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 1233).
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ.
5. **OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy aktualną decyzją administracyjną o spełnieniu wymagań higieniczno-sanitarnych dot. zakładu wydaną przez właściwy organ urzędowej kontroli żywności – jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Dot. wymagań koniecznych do zapewnienia higieny w procesie produkcji lub w obrocie oraz do zapewnienia właściwej jakości tych artykułów zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia – (tj. Dz.U.2023 poz. 1448).
6. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawcówwspólnie ubiegających się o udzielenie zamówieniadla potrzeb zamówienia jest następujący:

**(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. [ ]  Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

[ ]  Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Informacje dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte są w następujących dokumentach: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. \*\*Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*\*\* 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 (usuwa treść oświadczenia przez wykreślenie pkt 13)*

1. Informuję(-my), że wybór mojej oferty:

[ ] nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

[ ] będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego **u Zamawiającego** | Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*\* Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym ,że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego****.***

Załącznikami do niniejszej oferty są :

Kliknij tutaj, aby wprowadzić listę załączników.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę