Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Przedszkole w Stęszewie

Ul. Janusza Korczaka, 62-060 Stęszew

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Numer NIP/PESEL, KRS/CEIDG** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail** |  |

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na:

**Zakup i dostawę artykułów spożywczych na żywienie dzieci w Przedszkolu w Stęszewie**

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za cenę w zł :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer i nazwa części zamówienia** | **Wartość netto w zł** | **Wartość VAT w zł** | **Wartość brutto w zł** |
| **Część I – Różne produkty spożywcze**  |  |  |  |
| **Część II – Warzywa, owoce, kiszonki, ryby wędzone** |  |  |  |
| **Część III – Jaja, drób** |  |  |  |
| **Część IV – Mrożonki owocowo-warzywne i produkty podobne** |  |  |  |
| **Część V – Pieczywo, wyroby ciastkarskie** |  |  |  |
| **Część VI – Ziemniaki** |  |  |  |
| **Część VII – Produkty zwierzęce, mięso, produkty mięsne, wędliny** |  |  |  |
| **Część VIII – Ryby mrożone** |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że czas dostawy od momentu zamówienia wyniesie (odpowiednie zaznaczyć) \*:

[ ]  **do 2 godz.**

[ ]  **do 4 godz.**

[ ]  **do 6 godz.**

[ ]  **do 8 godz.**

[ ]  **powyżej 8 godz. (wpisać poniżej oferowany czas dostawy w godzinach)**

|  |
| --- |
|  |

\* brak zaznaczenia skutkować będzie uznaniem, że wykonawca dostarczy towar powyżej 8 godz. od momentu zamówienia

1. Gwarantujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Akceptujemy projektowane we wzorze postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni zgodnie z zapisami SWZ.

6.Osoba do kontaktu z Zamawiającym:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Imię i nazwisko tel.

7. Oświadczam, że zamówienie zostanie wykonane: / \*odpowiednie zaznaczyć /.

 - własnymi siłami;\*

 - przy udziale podwykonawców\* / należy wskazać wartość, powierzoną podwykonawcom /.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ****BRUTTO (PLN)** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**\*W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.**

8. 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).

\* 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. przez jego wykreślenie).

9. Wykonawca oświadcza, że jest: (odpowiednie zaznaczyć)

 [ ]  mikroprzedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro)

 [ ]  małym przedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro)

[ ]  średnim przedsiębiorstwem ( zatrudnia mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie

 przekracza 43 mln euro)

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

Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub**

**podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**