**FORMULARZ OFERTOWY**

**Sukcesywna dostawa posiłków regeneracyjnych dla Zakładu**

**Utylizacji Odpadów sp. z o. o. z siedzibą w  Siedlcach, Zakład w Woli Suchożebrskiej**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa............................................................................................................................................

Siedziba.........................................................................................................................................

nr telefonu…….............................................................................................................................

email:……………………………………………………………………………………..……...

nr NIP............................................................................................................................................

nr REGON....................................................................................................................................

osoba do kontaktu z Zamawiającym: …………………………………………………………..

Oświadczamy, że należymy do sektora \*[[1]](#footnote-1)): *\*(właściwe podkreślić)*

mikroprzedsiębiorstw

małych przedsiębiorstw

średnich przedsiębiorstw

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj: ………….

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zakład Utylizacji Odpadów spółka z o. o. z siedzibą w Siedlcach

ul. Błonie 3

08-110 Siedlce

tel. 25 633 25 22

fax 25 633 25 26

email: [info@zuo.siedlce.pl](mailto:info@zuo.siedlce.pl)

## **Zobowiązania Wykonawcy**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia pn. „Sukcesywna dostawa posiłków regeneracyjnych dla Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o. z siedzibą w  Siedlcach, Zakład w Woli Suchożebrskiej”, na warunkach określonych Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami za kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena jednostkowa netto [zł] | Ilość [szt.] | Wartość netto [zł]  (kol. c x kol. d) | Stawka VAT | Kwota VAT [zł]  (kol. e x kol. f) | Wartość brutto [zł]  (kol. e + kol. g) |
| a | b | c | d | e | f | g | h |
| 1. | posiłek regeneracyjny (zamówienie podstawowe) |  | 19 763 |  |  |  |  |
| 2. | opakowanie jednorazowe (zamówienie podstawowe) |  | 19 763 |  |  |  |  |
| 3. | posiłek regeneracyjny (prawo opcji) |  | 2 964 |  |  |  |  |
| 4. | opakowanie jednorazowe (prawo opcji) |  | 2 964 |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  | **X** |  |  |

Łączna wartość zamówienia netto (tj. posiłki i opakowania jednorazowe + prawo opcji w wysokości 15%) ……………………………… zł

Kwota VAT ……………………………………………………. zł

Łączna wartość zamówienia brutto (tj. posiłki i opakowania jednorazowe + prawo opcji w wysokości 15%) ……………………………. zł

(słownie: ………….……………………………………………………………………………………)

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia 02.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia otwarcia ofert do terminu określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że podana cena uwzględnia wszelkie warunki podane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam, że zawarty w SWZ, istotne postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku przyznania mi zamówienia do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Informacja o podmiotach udostępniających zasoby wykonawcy (art. 118 ustawy PZP)

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Nazwa i adres podmiotu: ……………………………………………………………………………………..………

Zasoby, na które powołuje się Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać odpowiednie zasoby: zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

1. Informacja o podwykonawcach

Oświadczam, że na dzień składania ofert następujący podwykonawcy, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówieni nie podlegają wykluczeniu z postępowania:

Nazwa i adres podwykonawcy, zakres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

1. Dokumenty potwierdzające umocowanie do działania w imieniu Wykonawcy są dostępne w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych pod adresem\*:

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

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx>

☐ inny *(proszę podać adres strony internetowej)*: ……………………………………………………………………………………

*\* Wykonawca zaznacza właściwy adres lub podaje inny*

1. Na podstawie art. 225 Pzp informuję, że wybór oferty:

*właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X*

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………….;
2. wskazuję wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………….……....;
3. 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.\*

(\*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 przez jego wykreślenie).

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***

1. sektor obejmuje mikroprzedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), małe przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), oraz 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) zgodnie z definicją zawarta w Załączniku I do Rozporządzenia komisji (WE) 800/2008 [↑](#footnote-ref-1)