Numer postępowania:

**ZP/p/21/2021**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę postępowaniu o udzielenie Zamówienia Publicznego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) pod nazwą: ***Świadczenie usługi w zakresie całodobowego żywienia pacjentów w SP ZOZ MSWiA w Poznaniu***, my niżej podpisani:

**Wykonawca 1** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

MIKRO/ MAŁY/ ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA (*zakreślić)* LUB INNE …………………..

**Wykonawca 2\*** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

MIKRO/ MAŁY/ ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA (*zakreślić)* LUB INNE……………..

**Wykonawca 3\*** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

MIKRO/ MAŁY/ ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA (*zakreślić)* LUB INNE ……………….

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**CENA:**

CENA NETTO…………………………………………………………………………… PLN

Słownie wartość oferty netto: ……………………………………………………………….

CENA BRUTTO……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto:…………………………………………………………

**OCENA TECHNICZNA (JAKOŚĆ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYRÓŻNIKA** | **WARIANT WYRÓŻNIKA** |
| **1** | Dodatek warzywny lub owocowy | w 4-5 posiłkach dziennie**TAK**[[1]](#footnote-2)\* **/ NIE**[[2]](#footnote-3)\* | w 3 posiłkach dziennie**TAK\* / NIE\*** |
| **2** | Dodatek warzywny lub owocowy w postaci surowej | Codziennie**TAK\* / NIE\*** | Co drugi dzień**TAK\* / NIE\*** |
| **3** | Mleko lub produkty mleczne | w 2 posiłkach dziennie**TAK\* / NIE\*** | w 1 posiłku dziennie**TAK\* / NIE\*** |
| **4** | Produkt o wysokiej zawartości błonnika | Codziennie 1 posiłek**TAK\* / NIE\*** | Co drugi dzień 1 posiłek**TAK\* / NIE\*** |
| **5** | Sałatka/galart | 2 razy w tygodniu**TAK\* / NIE\*** | 1 raz w tygodniu**TAK\* / NIE\*** |

* **Wykonawca oferując wariant wyróżnika w powyższej tabeli zobowiązany jest wskazać, który wariant oferuje. Możliwy jest wybór tylko 1 wariantu w każdym z wierszy tabeli.**
* **W sytuacji gdy Wykonawca nie wskaże, który wariant wyróżnika oferuje Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował wariant z najniższą oceną punktową.**
* **W sytuacji gdy Wykonawca wskaże, że oferuje 2 warianty wyróżnika (2x TAK) w danym wierszu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował wariant z najwyższą oceną punktową i takiego wariantu będzie wymagał w trakcie realizacji zamówienia.**
* **W sytuacji gdy Wykonawca wskaże, że oferuje 2 warianty wyróżnika (2x NIE) w danym wierszu, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy z powodu niezgodności z warunkami zamówienia (art. 226 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)**

**OCENA TECHNICZNA (JAKOŚĆ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | certyfikat systemu HACCP lub potwierdzenie wdrożenia systemu HACCP | **TAK**[[3]](#footnote-4)\* **/ NIE**[[4]](#footnote-5)\* |
|  | zaświadczenie/zgoda Państwowej Inspekcji Sanitarnej na używanie: mycie, dezynfekcję naczyń stołowych | **TAK\* / NIE**\* |

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać Zamówienie w terminie określonym w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr od …… do …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. **WADIUM** w kwocie ………….. zł zostało wniesione w postaci …………………………………….
5. **Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu** należy dokonać na rachunek bankowy nr …………………………………………….. prowadzony przez ……………..
6. **INFORMACJĘ O ZWOLNIENIU WADIUM WNIESIONEGO W INNEJ FORMIE NIŻ PIENIĄDZ** należy przesłać na **………………………….** (wskazać adres poczty elektronicznej gwaranta lub poręczyciela)
7. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
8. **nie będzie prowadzić[[5]](#footnote-6)\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.\*\*
9. **będzie prowadzić\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 226 ust. 2 ustawy Pzp wskazuję/my:

* ………………………………………………… nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
* ………………………………………………… wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku
* ………………………………………………… stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** zamierzamy wykonać:

 **Samodzielnie\*\* / przy udziale podwykonawców\*\***

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca** **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** |
|  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wykonawca składa oświadczenie ( jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

***OŚWIADCZAMY****, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Świadomy/i odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

W przypadku wyboru naszej oferty podajemy następujące dane do uzupełnienia Umowy:

1. (§ 3 ust. 1 Umowy)

Do bieżących kontaktów w sprawach dotyczących realizacji niniejszej umowy strony wyznaczają następujących przedstawicieli: ……………………………………

tel…. …………………………................

adres –mail: ……………………………

1. Zapłata należności następować będzie na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę za każdy miesiąc obrachunkowy na podstawie osobogodzin, przelewem,
na konto Wykonawcy nr ………………………………………………………
2. Osoba uprawniona do podpisania Umowy:
3. (zawieranej w formie elektronicznej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).
4. (zawieranej w formie pisemnej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).
1. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-2)
2. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-3)
3. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-4)
4. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-5)
5. \*\* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-6)