

FORMULARZ OFERTY

| Przedmiot zamówienia | Szacunkowa ilość posiłków na 2 miesiące | Cena netto | wartość netto | VAT% | Wartość brutto |
|---|---|---------------|---------------|------|----------------|
| Śniadanie (25% ceny całodobowego wyżywienia, niezależnie od miejsca dostarczenia) | 5400 | | | | |
| Obiad 55% ceny całodobowego wyżywienia, niezależnie od miejsca dostarczenia) | 5400 | | | | |
| Kolacja 20% ceny całodobowego wyżywienia, niezależnie od miejsca dostarczenia) | 5400 | | | | |
| WARTOŚĆ OFERTY | | RAZEM: | | | |

Cena netto całodziennego wyżywienia 1 osoby wynosi* zł, w tym:

- a) Koszty surowców, czyli tzw. „wsad do kotła” = **14 zł**
 b) koszty wytworzenia posiłku = zł.
 c) koszty transportu = zł

* - cena netto musi być równa sumie kwot wskazanych w podpunktach a) + b) + c)

1. Oświadczamy, że:

- 1.1. Zakład, w którym będą przygotowywane posiłki przeznaczone dla pacjentów spełnia konieczne wymagania niezbędne do zapewnienia higieny i właściwej jakości zdrowotnej w zakresie produkcji posiłków oraz usług cateringowych.

Adres kuchni, w której przygotowywane będą posiłki dla zamawiającego:

_____ (podać)

Wykonawca posiada **aktualną decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego**, stwierdzającego, że zezwalającej na prowadzenie w/w działalności którą przed podpisaniem umowy przedstawi niezwłocznie po otrzymaniu wezwania od Zamawiającego

- 1.2. Posiłki dostarczane będą do wskazanego punktu dystrybucji środkiem transportu spełniającym wymogi higieniczno-sanitarne.

Dane środka transportu (marka samochodu, nr rejestracyjny)

_____ (podać)

Wykonawca posiada **aktualną decyzję właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego**, o spełnieniu przez środek transportu żywności wymogów higieniczno – sanitarnych, którą przed podpisaniem umowy przedstawi niezwłocznie po otrzymaniu wezwania od Zamawiającego

2. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia opisane i udostępnione przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o Zapytaniu Ofertowym i zobowiązujemy się do podpisania umowy w oparciu o wzór stanowiący załącznik nr 2 do Ogłoszenia
3. W przypadku wyboru naszej oferty, umowę podpisze: _____
4. Imię, nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania: _____
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

(Podpis Wykonawcy)