###### 

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

**Do: Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**

**Adres: 85-064 Bydgoszcz**

**ul. Chodkiewicza 30**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pod nazwą:

|  |
| --- |
| **USŁUGA CATERINGOWA**  **na potrzeby jednostki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy** |
|

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
    2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
    3. **OFERUJEMY/** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**CZĘŚĆ 1**

* + - 1. **wartość ofertową brutto** ................................................................................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

* + - 1. wartość netto ........…………………………………………………………………………. PLN

podatek od towarów i usług ..................... % wartość podatku .............…………… PLN

\* zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do PRZYJĘCIA POWIADOMIENIA O ILOSCI OSÓB DLA DANEJ USŁUGI w terminie**…. godzin** od momentu WYSŁANIA ZGŁOSZENIA.

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / z udziałem podwykonawców1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**6. OŚWIADCZAMY,** że polegamy / nie polegamy1 na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(wskazać podmiot i zakres, w jakim Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów)*

**7. OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia1 dla potrzeb zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**8. Oświadczam/-my** że niniejsza oferta1:

- **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*

- **zawiera** na stronach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.,)*. Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

**9. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**10. OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy mikro/małym /średnim / przedsiębiorstwem1.

**11. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Imię i nazwisko:

Adres:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_ stronach.

**13. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**14.** \*\***Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku

podatkowego:.........................................................

b) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:..................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego , |
| \*\* |
| wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji pkt 16 a) i b) . | |

**15. Oświadczamy,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.

**16. WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące załączniki, oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

*1 niepotrzebne skreś**lić*

*2 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).*

*3 w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących, oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**W BYDGOSZCZY**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

www.ukw.edu.pl

**Wykonawca:**

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(pełna Nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2019 r. poz.2019)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**USŁUGI CATERINGOWE**

**na potrzeby jednostki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**” oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

\*Oświadczam/y, że **zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia** z postępowania na podstawie  
art. ……..… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych   
w art. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie

art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .............................................................................................................................. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ......................................................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**(Dz. U. z 2019 r. poz.2019)  **(dalej jako: ustawa Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„USŁUGI CATERINGOWE**

**na potrzeby jednostki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w .......................................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

\*Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ...........................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....................................................

.........................................................................................................................................................

w następującym zakresie: .............................................................................................................

.........................................................................................................................................................

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2023 roku

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**W przypadku składania oferty na kilka części przedmiotu zamówienia, niniejszy załącznik należy wypełnić i złożyć w ilości egzemplarzy odpowiednio dla każdej części zamówienia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot USŁUGI** | **Odbiorca wykonanej usługi ze wskazaniem co najmniej nazwy oraz adresu siedziby odbiorcy** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania usługi** | **Wartość brutto wykonanej usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

Miejscowość: ..........................................., dnia .................... r.

**Do wykazu należy załączyć dowody, że ww. usługa / usługi została/-y wykonana/-e lub jest/są wykonywana/-e należycie**

**Oświadczenia muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

***Załącznik nr 5 do SWZ***

Składając ofertę w postępowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą:

**Wykaz osób**

*(nazwa Wykonawcy)*

**„USŁUGI CATERINGOWE**

**na potrzeby jednostki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy ”**

**W przypadku składania oferty na kilka części przedmiotu zamówienia, niniejszy załącznik należy wypełnić i złożyć w ilości egzemplarzy odpowiednio dla każdej części zamówienia.**

Wykonawca oświadcza, iż w trakcie realizacji zamówienia dysponował będzie pracownikami posiadającymi następujące kwalifikacje i uprawnienia (wymagania określono w Rozdziale VI ust. 2 pkt 4b SWZ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Sprawowana funkcja** | **Wymagania dla danej funkcji** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

Miejscowość: ..........................................., dnia .................... r.

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

***Załącznik nr 7***

**UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO**

**w BYDGOSZCZY**

**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

ul. Chodkiewicza 30, 85 – 064 Bydgoszcz, tel. 052 341 91 00 fax. 052 360 82 06

NIP 5542647568 REGON 340057695

[www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE**

**ZOBOWIAZANIE**  
**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu:

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

*(nazwa podmiotu)*

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

*(siedziba i adres)*

**Oświadczam**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy, siedziba i adres)*

do dyspozycji następujące zasoby: .........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

*(zakres udostępnianych zasobów - zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

przy wykonywaniu zamówienia pn.

**„USŁUGI CATERINGOWE**

**na potrzeby jednostki Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**”

Jednocześnie potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: ..............................................................................................................................................................................
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

..............................................................................................................................................................................

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

Oświadczam również, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………….*,* dnia ………………………..2023 r.

*(miejscowość)*

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**