Załącznik nr 1A do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część I zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1A do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**  **Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część I zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS[[2]](#footnote-2)****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)[[3]](#footnote-3)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu z dowozem: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu z dowozem: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 60 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego obiadu z dowozem: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 30 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.5 Cena jednego świątecznego obiadu z dowozem: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 30 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 30 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..**2.7 Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2 i 2.3) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)**2.8 Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.4, 2.5 i 2.6) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................) 3. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

 *DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1B do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część II zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1B do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**  **Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część II zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 160 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 160 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 160 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 160 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 60 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 60 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)* 1. **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1C do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część III zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1C do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**  **Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część III zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 20 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 20 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 8 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 8 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 8 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 8 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................) 1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1D do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część IV zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1D do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”****Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część IV zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 100 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 100 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 100 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 100 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 40 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 40 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 40 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 40 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1E do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część V zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1E do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”****Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część V zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 35 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 35 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 20 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 20 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1F do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część VI zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1F do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”****Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część VI zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 35 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 35 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 20 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 20 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 20 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1G do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część VII zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1G do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”****Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część VII zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 60 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 60 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 60 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 35 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 35 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 35 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 **Maksymalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.1, 2.2 i 2.3) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 **Minimalna wartość oferty wynosi** (suma pkt: 2.4, 2.5 i 2.6) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1H do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Część VIII zamówienia**

…………………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

 …………………………………………

data sporządzenia oferty

**OFERTA**

**Nazwa zamówienia:**

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

**Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu**

 **ul. 3 – go Maja 16; 41-800 Zabrze**

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

**Załącznik nr 1H do SWZ**

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”****Nr w rejestrze zamówień publicznych: ADM.260.12.2022.AP****Część VIII zamówienia** |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. 3 – go Maja 16****41-800 Zabrze** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia1** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS2****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy****w przypadku wpłaty wadium przelewem** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? Zgodnie z pkt IX i XVII SWZ (wpisać nazwy tych podmiotów jeżeli dotyczy)3** |  |

 Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oferuję wykonanie usługi za cenę :

2.1 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 28 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.2 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 28 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.3 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 28 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.4 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 28 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.5 Cena jednego obiadu : ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 15 ilość posiłków x 360 ilość dni = ………………………………2.6 Cena jednego świątecznego obiadu: ……………………….. zł brutto …………VAT%………………. (cena jednego obiadu brutto) x 15 ilość posiłków x 3 ilość dni = ………………………………2.7 Cena jednej paczki świątecznej : ……………………………….. zł brutto ……………. VAT%……………..( cena jednej paczki) x 15 ilość posiłków x 5 ilość dni = ………………………………..2.8 Cena jednego opakowania jednorazowego……………………… zł brutto ……………. VAT %…………(cena jednego opakowania jednorazowego brutto) x 15 ilość posiłków x 180 ilość dni = …….……………2.9 Maksymalna wartość oferty wynosi (suma pkt: 2.1, 2.2, 2.3 i 2.4) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)2.10 Minimalna wartość oferty wynosi (suma pkt: 2.5, 2.6, 2.7 i 2.8) .......................................... zł brutto(słownie:..................................................................................................................................................................)1. Wykonawca zamierza skierować w ramach umowy o pracę do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osobę z niepełnosprawnością:

☐ tak, Liczba osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę: …………………………..☐ nieWykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Zakres czynności w ramach realizacji zamówienia | Okres obowiązywania umowy o pracę  | Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie liczby osób z niepełnosprawnością skierowanych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia zatrudnionej na umowę o pracę oraz podanie danych tych osób w tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia. Uwaga:- wskazana przez Wykonawcę osoba, stanowi kryterium oceny ofert w ramach tzw. aspektów społecznych. W przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.W przypadku nie wypełnienia tabeli stanowiącej wykaz osób z niepełnosprawnością skierowanych do realizacji zamówienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium Wykonawcy żadnych punktów.1. Adres lokalu, w którym będą wydawane posiłki: ………………………………………

Podstawa dysponowania lokalem: ☐ własność wykonawcy☐ lokal udostępniony przez podmiot trzeciW przypadku lokalu udostępnianego przez podmiot trzeci wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie tego podmiotu zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZNie zaznaczać w przypadku deklaracji korzystania z lokalu Noclegowni na podstawie umowy użyczenia.1. Oświadczam, że:
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Zapoznałem się z treścią dokumentów zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów dotyczących klauzul waloryzacyjnych,
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia,
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w SWZ,
8. Zawarty w SWZ projekt umowy, stanowiący załącznik nr 5 do SWZ został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
9. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części …………………………………………………………………………\*(wykreślić, jeżeli nie dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.\*1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*
2. Oświadczam, iż należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję): \*

☐ Mikro przedsiębiorców☐ Małych przedsiębiorstw☐ Średnich przedsiębiorstw☐ prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej☐ inny ……………………………………………(właściwe zaznaczyć x)*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**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.*1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………….
	2. ………………….
	3. ………………....

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE* *LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W ZABRZU,

UL. 3-GO MAJA 16, 41-800 ZABRZE

**Wykonawca:**

…………………………...

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

reprezentowany przez:

…………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej: Pzp)**

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

(nazwa postępowania),

dotyczy części: …………

 prowadzonego przez MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W ZABRZU, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, 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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

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

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)1.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu) w następującym zakresie:

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

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów) ………………… ………………………..………………………………………………

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

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

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.

1 Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) .......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

……………………………………….

DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE

LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W ZABRZU,

UL. 3-GO MAJA 16, 41-800 ZABRZE

Wykonawca:

…………………………...

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG),

reprezentowany przez:

…………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomicznych na terenie miasta Zabrze z podziałem na 8 części”**

 (nazwa postępowania),

dotyczy części: …………

 prowadzonego przez MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W ZABRZU oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)1*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1 Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………

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

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2) .......................................................................................................................................................

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE

LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

Załącznik nr 4 do SWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest codzienna realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalach gastronomiczny lub lokalach przystosowanych do wydawania posiłków na terenie Zabrza oraz codzienna dostawa posiłków do domu klientów – zamówienie podzielone na 8 części.

**Opis dodatkowy:**

Świadczenie usług w części 2 – 8 zamówienia musi odbywać się w lokalach gastronomicznych lub lokalach przystosowanych do wydawania posiłków w poszczególnych częściach Zabrza.

**dla części** **1: Dowozy**

Wykonawca zapewni codzienny dowóz posiłków we wskazane lokalizacje na terenie miasta Zabrze. Zamawiający przewiduje limit kilometrowy ok 50 km dziennie. Podany limit jest przykładowy i może zostać nieznacznie przekroczony.

**Dla części 2: Centrum \***

*3 Maja do nr 134 oraz boczne:, Szczęść Boże, Lutra, Krasińskiego, św. Floriana, św. Urbana, św. Franciszka, Sądowa, Roosevelta (okolice stadionu oraz boczne), Damrota, Śmiałego, Sobieskiego, De Gauelle’a, Buchenwaldczyków, Plac Wolności, Plac Dworcowy, Plac Krakowski, Plac Warszawski,
Plac Teatralny, ul. Wolności od nr 404 do nr 1, Bohaterów Monte Cassino, Kondratowicza, Grunwaldzka, Pestalozziego, Korfantego, Franciszkańska, Skłodowskie, Wyzwolenia.*

**dla części 3: Makoszowy – Kończyce - Pawłów**

*Kruszyny, Daleka, Szymały, Sejmowa, Makoszowska, Sikorskiego, Tyska. Paderewskiego, Sitki, Beskidzka i boczne.*

**dla części 4: Mikulczyce**

*Mikulczycka, Moniuszki, Tarnopolska, 11 Listopada, Gogolińska, Chopina (okolice).*

**dla części 5: Rokitnica - Helenka**

*Ofiar Katynia, Krakowska, Kosmowskiej, Budowlana, Andersa, Borowa, Wajzera, Jordana (okolice).*

**dla części 6: Biskupice**

*Os. Młodego Górnika, , Bytomska do nr 135, Kasprowicza, Hagera, Zamkowa, Ogrodowa.*

**dla części 7: Zaborze**

*Wolności od nr 408, Poremba.*

**dla części 8: Bezdomni -** Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia wydawki posiłków dla klientów (podopiecznych) Domu Noclegowego przy ul. Trocera oraz osób bezdomnych, gdzie wydawka będzie realizowana codziennie. **W przypadku braku posiadania lokalu w okolicy Domu Noclegowego** **Zamawiający przewiduje możliwość udostępnienia pomieszczenia w Domu Noclegowym przy ul. Trocera 63 na podstawie umowy użyczenia (wzór umowy użyczenia stanowi załącznik nr 5c do ogłoszenia o zamówieniu)**

\*Zamawiający przewiduje możliwość realizowania II części postępowania w więcej niż 1 lokalu z zastrzeżeniem, iż każdy z zaproponowanych lokali winien znajdować się w obrębie ulic wskazanym w opisie.

Wskazane przez Zamawiającego zakresy ulic są przykładowe i stanowią granice między poszczególnymi punktami wydawania posiłków.

Przez w/w usługę Zamawiający rozumie przygotowanie i dostarczenie do domu klienta lub przygotowanie i serwowanie posiłku w lokalach gastronomicznych lub lokalach przystosowanych do wydawania posiłków w w/w dzielnicach Zabrza
w postaci ciepłego posiłku tj. II dania lub dania barowego dla podopiecznych MOPR na podstawie wydanych przez MOPR talonów (bonów) żywnościowych

Pod pojęciem II danie Zamawiający rozumie danie składające się z następujących składowych: kasza, ryż, ziemniaki, makaron itp. serwowane z kawałkiem mięsa lub ryby wraz z surówką. II danie podawane będzie 3 razy w tygodniu.

Pod pojęciem dania barowego Zamawiający rozumie danie typu: bigos, fasolka po bretońsku, flaki, leczo itp. dania podawane z pieczywem oraz pierogi, naleśniki i inne tego typu danie. Danie barowe podawane będzie 4 razy w tygodniu.

Zamawiający przewiduje następującą gramaturę w odniesieniu do poszczególnych posiłków:

**II danie:** kasza (ok. 350 g/os), ziemniaki (ok. 350 g/os), makaron (ok. 350 g/os), ryż (ok. 350 g/os) oraz mięso (ok. 150 g/os), ryba (ok. 150 g/os), gulasz (ok. 150 g/os), oraz surówki (ok. 100 g/os).

W przypadku **dań barowych**: bigos (ok. 500g/os), fasolka „po Bretońsku” (ok. 500g/os), flaki (ok. 500g/os) lub inne tego typu danie (ok. 500 g/os) + pieczywo (ok. 100 g/os), pierogi (ok. 450 g/os), naleśniki (ok. 450 g/os), itp.

**Święta Bożego Narodzenia(3 dni świąteczne)**

I dzień (wigilia)

Wykonawca przygotuje wspólny posiłek wigilijny, tzw. kolację wigilijną dla wszystkich klientów zadeklarowanych do pobierania posiłków. Wykonawca zapewni salę wraz z pełnym wyposażeniem i wystrojem, tj. stoły, krzesła, naczynia i sztućce jednorazowe, obrusy, serwetki jednorazowe, itp. Wykonawca zapewni również obsługę tego wydarzenia. Ze względu na dużą liczbę klientów korzystających z posiłków Zamawiający dopuszcza zorganizowanie wspólnych obiadów świątecznych w jednym dniu ale w kilku turach. Świąteczne wspólne obiady odbędą się w miejscu, dniu oraz w godzinach wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym. Miejsce, data, godzina wspólnego obiadu muszą być zatwierdzone przez Zamawiającego. (dotyczy części 2 – 8 zamówienia)

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił serwowanie dań dwudaniowych wraz z kompotem i deserem, tj. zupa ok. 500 ml, II danie o minimalnej gramaturze wskazanej w opisie dotyczącym drugiego dania, kompot min. 200 ml oraz deser w postaci kawałka ciasta, drożdżówki, itp. Serwowane dania winny mieć charakter świątecznych.

 II dzień (I dzień świąt) –

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił serwowanie dań dwudaniowych wraz z kompotem i deserem, tj. zupa ok. 500 ml, II danie o minimalnej gramaturze wskazanej w opisie dotyczącym drugiego dania, kompot min. 200 ml oraz deser w postaci kawałka ciasta, drożdżówki, itp. Serwowane dania winny mieć charakter świątecznych.

Zamawiający dopuszcza w tym dniu możliwość wydania na ostatni dzień świąt paczki żywnościowej.

III dzień (II dzień świąt)

Zamawiający dopuszcza w tym dniu możliwość wydania na ostatni dzień świąt paczki żywnościowej.

III dzień (II dzień świąt)

Zamawiający dopuszcza możliwość wydania na ostatni dzień świąt paczki żywnościowej zawierającej: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę pierników w czekoladzie z nadzieniem owocowym o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Termin ważności wszystkich produktów nie może być krótszy niż 7 dni od dnia wydania paczki.

Paczka zostanie wydana w dniu wcześniejszym podczas odbioru posiłku przez klienta w lokalu gastronomicznym.

**Święta Wielkiej Nocy (2 dni świąteczne)**

I dzień (Niedziela Wielkanocna)

Wykonawca przygotuje wspólny posiłek, tzw. obiad wielkanocny dla wszystkich klientów zadeklarowanych do pobierania posiłków. Wykonawca zapewni salę wraz z pełnym wyposażeniem i wystrojem, tj. stoły, krzesła, naczynia i sztućce jednorazowe, obrusy, serwetki jednorazowe, itp. Wykonawca zapewni również obsługę tego wydarzenia. Ze względu na dużą liczbę klientów korzystających z posiłków Zamawiający dopuszcza zorganizowanie wspólnych obiadów świątecznych w jednym dniu ale w kilku turach. Świąteczne wspólne obiady odbędą się w miejscu, dniu oraz w godzinach wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym. Miejsce, data, godzina wspólnego obiadu muszą być zatwierdzone przez Zamawiającego. (dotyczy części 2 – 8 zamówienia)

Zamawiający wymaga aby Wykonawca zapewnił serwowanie dań dwudaniowych wraz z kompotem i deserem, tj. zupa ok. 500 ml, II danie o minimalnej gramaturze wskazanej w opisie dotyczącym drugiego dania, kompot min. 200 ml oraz deser w postaci kawałka ciasta, drożdżówki, itp. Serwowane dania winny mieć charakter świątecznych.

II dzień (Poniedziałek Wielkanocny)

Zamawiający dopuszcza możliwość wydania na ostatni dzień świąt paczki żywnościowej zawierającej: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Termin ważności wszystkich produktów nie może być krótszym niż 7 dni od dnia wydania paczki.

Paczka zostanie wydana w dniu wcześniejszym podczas odbioru posiłku przez klienta w lokalu gastronomicznym.

Wykonawca będzie dostarczał posiłki w jednorazowych naczyniach utrzymujących ciepło (dotyczy części 1 zamówienia).

Wykonawca zapewni jednorazowe naczynia i sztućce niezbędne do wydania i spożycia posiłków (dotyczy części 2 – 7 zamówienia).

Wykonawca w części 8 postępowania jeżeli będzie podawał posiłki podopiecznym Domu Noclegowego oraz osobom bezdomnym we własnym lokalu gastronomicznym zapewni jednorazowe naczynia i sztućce. Jeżeli będzie korzystał z użyczenia lokalu przy ul. Trocera 63 będzie podawał posiłki w naczyniach udostępnionych przez Zamawiającego na zasadach określonych w umowie użyczenia lokalu (załącznik nr 5c do ogłoszenia o zamówieniu).

Nie dopuszcza się możliwości serwowania jako obiadu gotowych dań typu fast food, sproszkowanych zup typu instant oraz gotowych posiłków słoikowych lub puszkowych. Posiłek powinien odpowiadać wszelkim normom Instytutu Żywności i Żywienia z odpowiednią ilością i wartością odżywczą. Posiłek powinien być zgodny z normami odżywczymi obowiązującymi w punktach zbiorowego żywienia.

W sezonie wiosenno – letnim Wykonawca zwiększy ilość serwowanych do posiłku warzyw oraz uwzględni w menu sporządzanie posiłków z świeżych produktów sezonowych. Dodatkowo w okresie wiosenno – letnim Wykonawca zobowiązany jest do wydawania sezonowych owoców minimum 2 razy w tygodniu. Przez sezon wiosenno – letni Zamawiający rozumie okres od początku maja do końca września danego okresu realizacji zamówienia.

Planowane ilość posiłków:

dla części 1 zamówienia: minimum 30, maksimum 60 posiłków dziennie

dla części 2 zamówienia: minimum 60, maksimum 160 posiłków dziennie

dla części 3 zamówienia: minimum 8, maksimum 20 posiłków dziennie

dla części 4 zamówienia: minimum 40, maksimum 100 posiłków dziennie

dla części 5 zamówienia: minimum 20, maksimum 35 posiłków dziennie

dla części 6 zamówienia: minimum 20, maksimum 35 posiłków dziennie

dla części 7 zamówienia: minimum 35, maksimum 60 posiłków dziennie

dla części 8 zamówienia: minimum 15, maksimum 28 posiłków dziennie.

Klienci zobowiązani będą do poinformowania wykonawcy z minimum jednodniowym wyprzedzeniem o planowanej nieobecności. W przypadku niepowiadomienia Wykonawcy i niepojawienia się na posiłku zadeklarowanego wcześniej klienta Zamawiający zapłaci Wykonawcy za przygotowany posiłek tylko 1 raz (1 dzień). W przypadku braku informacji od klienta w kolejnych dniach po tym zdarzeniu Wykonawca nie powinien przygotowywać dla tego klienta posiłku do momentu otrzymania deklaracji powrotu do korzystania z posiłków.

Zamawiający dopuszcza dokonanie przesunięć ilościowych w ramach dziennych maksymalnych ilości posiłków pod warunkiem nie przekroczenia ogólnej wartości umowy.

 Wykonawca będzie zobowiązany do wywieszenia w widocznym miejsce w lokalu informacji dotyczących godzin oraz zasad wydawania posiłków zgodnie z powyższym wytycznymi.

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy jednak nie wcześniej niż 01.07.2022 r.
do 30.06.2023 r.

Posiłki muszą być wydawane przez wskazaną niżej liczbę godzin dla danego punktu w godzinach od 12.00 do 16.00 każdego dnia **nie wyłączając** świąt i dni wolnych od pracy.

dla części 1 zamówienia: dowozy realizowane w godzinach 13.00-15.00

dla części 2 zamówienia: minimum 2 godziny dziennie

dla części 3 zamówienia: minimum 1 godzinę dziennie

dla części 4 zamówienia: minimum 2 godziny dziennie

dla części 5 zamówienia: minimum 1 godzinę dziennie

dla części 6 zamówienia: minimum 2 godziny dziennie

dla części 7 zamówienia: minimum 2 godziny dziennie

dla części 8 zamówienia: minimum 1 godzinę dziennie, od godziny 13.00 - 14.00.

Wykonawca uzgodni z Zamawiającym konkretne godziny wydawania posiłków (dotyczy części zamówienia od 2 do 8) przed podpisaniem umowy.

Wykonawca winien minimum 7 dni przed planowaną zmianą poinformować Zamawiającego i klientów w sposób rzetelny o ewentualnych zmianach godzin realizacji wydawania posiłków. Zamawiający winien być poinformowany o każdorazowej zmianie realizacji zamówienia w sposób pisemny.

Dowozów posiłku do domów podopiecznych nastąpi dopiero w momencie otrzymania takiej informacji od upoważnionego pracownika MOPR oraz przekazania przez MOPR talonu (bonu) żywieniowego przypisanego danej osobie oraz adresowi.

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedmiotu umowy, m. in. przez weryfikację jadłospisu oraz przeprowadzenia kontroli jakości obiadów przez wytypowanych pracowników Zamawiającego. W celu weryfikacji jadłospisu Wykonawca w każdy poniedziałek będzie przekazywał Zamawiającemu z tygodniowym wyprzedzeniem jadłospis odejmujący kolejny tydzień tj. od następnego poniedziałku do niedzieli na adres email: domy\_pomocy@mopr.zabrze.pl. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie niezapowiedzianych kontroli.

W przypadku gdy dzień wolny wypadnie w poniedziałek Wykonawca przekaże jadłospis w pierwszym dniu roboczym po dniach wolnych. Jadłospis winien być urozmaicony tj. ta sama potrawa nie może powtarzać się w przeciągu 2 tygodni.

Wykonawca przejmuje na siebie wszelkie sprawy związane z przygotowaniem i dowiezieniem posiłku do domów klientów. Wykonawca zapewni transport posiłków we własnym zakresie. Posiłki winny być transportowane w taki sposób aby ich temperatura była odpowiednia do spożycia. Transport musi odbywać się środkiem transportu dostosowanym do przewozu żywności. (dotyczy części 1)

Wykonawca przejmuje na siebie wszelkie sprawy związane z wydaniem posiłków, przygotowaniem miejsca wydawania posiłków (punktu), posprzątanie oraz uporządkowanie miejsca wydawania posiłków. Wykonawca zapewni transport posiłków we własnym zakresie. Posiłki winny być transportowane w taki sposób aby ich temperatura była odpowiednia do spożycia. Wydawanie ciepłych posiłków powinno być prowadzone w stołówkach, jadłodajniach, lokalach gastronomicznych lub pomieszczeniach przystosowanych do wydawania żywności. Dodatkowo przed dniem podpisania umowy Wykonawca musi przedstawić Zamawiającemu kopię zezwoleń Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na realizację w/w zamówienia w miejscu wskazanym w ofercie. (dotyczy części 2-8)

Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia lokalu do wydawania i spożywania posiłków na terenie każdego punktu gwarantującego odpowiednią ilość miejsc siedzących umożliwiających równocześnie spożycie posiłków przez obecnych klientów. (dotyczy części 2-8)

Zamawiający nie dopuszcza serwowania obiadów w formie tzw.: wydawania posiłków na zewnątrz tj. kuchni polowej, posiłków w opakowaniach rozdanych klientom poza lokalem gastronomicznym. Dopuszcza się możliwość wydania posiłku „na wynos” w uzasadnionych przypadkach. W takim momencie klient podpisze oświadczenie, iż ponosi całkowitą odpowiedzialność za ewentualne następstwa zatrucia pokarmowego. (dotyczy części 2-8)

Celem weryfikacji korzystania z ciepłego posiłku każdy klient otrzyma „talon na posiłek nr … na miesiąc …” (załącznik nr 8) wystawiony przez przypisany mu punkt Dzielnicowy Punkt Pomocy Społecznej. Z tak wydanym talonem zgłosi się do przypisanego punktu wydawania posiłków.

Talon imienny zostanie pracownika Wykonawcy i każdego dnia udostępniony klientowi MOPR celem złożenia własnoręcznego imiennego podpisu w wyznaczonym miejscu (wzór talonu stanowi załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu).

W okresie pandemii wydawanie posiłków może nastąpić również w oparciu o listę osób (klientów), przekazaną przez właściwy DPPS do Jadłodajni.

Należność płatna będzie na wskazane konto w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie z zastrzeżeniem, że termin płatności faktury nie może być krótszy niż **14 dni** od daty otrzymania faktury zgodnej pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną usługą. Faktura powinna zostać wystawiona na pozycję „posiłek” i „opakowanie jednorazowe” ale tylko w czasie wydawania posiłku na wynos z uwagi na wprowadzone obostrzenia spowodowane stanem zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemicznego w przeciwnym wypadku na fakturze powinna znajdować się pozycja „posiłek”. Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury częściowej, tj.: za każdy zrealizowany miesiąc wydawania posiłków.

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za taką ilość obiadów jaka faktycznie została wykorzystana przez klientów MOPR.

Zamawiający dopuszcza płatność częściową po każdym zakończonym miesiącu. Wykonawca będzie zobowiązany jest dostarczyć fakturę do 5 dnia następnego miesiąca.

W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający przewiduje możliwość zaliczkowania na poczet wykonania zamówienia. Wykonawca musi zwrócić się do Zamawiającego na piśmie z uzasadnieniem powodu zaliczkowania zamówienia. Ewentualne zaliczki zostaną wypłacane na podstawie jednorazowego, pisemnego zgłoszenia Wykonawcy. Zamawiający wypłaci zaliczkę do 7 dni od daty złożenia i weryfikacji prośby o zaliczkę, z zastrzeżeniem konieczności dostarczenia przez Wykonawcę faktury do dnia 5 następnego miesiąca oraz pozytywnej jej weryfikacji. W przypadku gdy wskazany dzień okaże się dniem wolnym od pracy zaliczka bądź faktura zostaną przesunięte na pierwszy dzień pracy przypadający po danym okresie.

 W wyjątkowych sytuacjach, w tym m.in. stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemiczny, których zamawiający nie był w stanie przewidzieć w momencie ogłaszania postępowania, a które utrudniają lub uniemożliwiają realizację zamówienia na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu zamawiający dopuszcza możliwość wydawania posiłków poza lokalem gastronomicznym na wynos w opakowaniach jednorazowych. Wydawanie posiłku musi nastąpić z zachowaniem szczególnych zasad higieny i bezpieczeństwa.

Każdy posiłek wydawany na wynos powinien być w opakowaniach jednorazowych, odpowiednich do rodzaju wydawanego posiłku, zapewniających utrzymanie odpowiedniej temperatury posiłku. Do każdego posiłku wykonawca zapewnia sztućce jednorazowe hermetycznie zamknięte. Cały jeden zestaw obiadowy (obiad w opakowaniu jednorazowym i hermetycznie zamknięte sztućce) powinny być dodatkowo włożone do torebki jednorazowej.

W przypadku wydawania posiłków po ogłoszeniu stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemicznego wykonawca nie ma obowiązku zbierania podpisów klientów na talonach, jeżeli istnieje uzasadnione ryzyko rozprzestrzenienia się epidemii lub nastąpi inna sytuacja wyjątkowa uniemożliwiająca realizację zamówienia na zasadach określonych w postępowaniu. Pracownik wykonawcy odpowiedzialny za wydawanie posiłków przedkłada listę osób korzystających z posiłków, z podaniem liczby pobranych posiłków przez każdego klienta. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji prawidłowości realizacji zamówienia w sytuacjach wyjątkowych, w tym w czasie trwania epidemii. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sposobie i jakości realizacji umowy oraz dodatkowo po pisemnym wezwaniu zamawiającego nie usunięciu tych nieprawidłowości przez wykonawcę, zamawiający nie zapłaci za posiłki, które były wydane nieprawidłowo i będzie miał prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kar umownych.

Zamawiający przewiduje wydawanie posiłków na wynos w czasie pandemii Covid 19 lub innej wyjątkowej, nieprzewidzianej sytuacji ~~i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.~~

~~W innych, wyjątkowych, nieprzewidzianych przez Zamawiającego sytuacjach Zamawiający przewiduje wydawanie posiłków~~ maksymalnie do 180 dni trwania umowy. Zmiana ta wymaga pisemnej zgody Zamawiającego i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy. Wydawanie posiłków na wynos po przekroczeniu 180 dni trwania umowy będzie możliwe tylko i wyłącznie po otrzymaniu pisemnej zgody zamawiającego. Zgoda ta może być wydana przez zamawiającego w sytuacji posiadania przez zamawiającego zabezpieczenia odpowiedniej wysokości dodatkowych środków finansowych oraz złożenia przez wykonawcę pisma uzasadniającego wpływ aktualnej sytuacji na prawidłowość realizacji umowy i stosownych dokumentów lub oświadczeń potwierdzających przedłużanie się sytuacji wpływających na prawidłową realizację przedmiotu zamówienia oraz na cenę.

 ~~Wydawanie posiłków w sytuacjach wyjątkowych opisanych powyżej wymaga otrzymania pisemnej zgody zamawiającego. zawarcia aneksu do umowy. Aneks zostanie zawarty po przedłożeniu przez wykonawcę pisma uzasadniającego wpływ aktualnej sytuacji na prawidłowość realizacji umowy na zasadach w niej określonych oraz zaakceptowaniu przez zamawiającego zmian wykazanych przez wykonawcę w piśmie.~~

Zamawiający przewiduje możliwość max do trzech dni przerwy technicznej w czasie trwania umowy, podczas której nie będą wydawane obiady, pod warunkiem zaopatrzenia klientów w paczki żywnościowej zawierającej: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml lub koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Paczka zostanie wydana w dniu wcześniejszym podczas odbioru posiłku przez klienta w lokalu gastronomicznym.

KADRA

1. Wykonawca będzie dysponował pracownikami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia zgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ oraz Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącymi integralną część SWZ.

2. Wykonawca będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

a. KOORDYNATOREM – min. 1 osoba zatrudniona na podst. umowy o pracę. Koordynator będzie odpowiedzialny za wykonywanie czynności administracyjnych i organizacyjnych związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem usługi (zgodnie z art. 22 § 1 Kodeksu pracy), w tym m.in. pozostawanie w stałym kontakcie z Zamawiającym w związku z realizacją umowy, wystawianie faktur, prowadzenie wszelkiej niezbędnej dokumentacji związanej z realizacją umowy, itp.

b. minimum 1 osobą do przygotowania i wydawania posiłków, które posiadają przygotowanie zawodowe i aktualne badania wymagane do prowadzenia żywienia zbiorowego.

3. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo kontroli jakości wykonywanych usług na każdym etapie postępowania i realizacji umowy, w tym kontroli kwalifikacji, okresu i podstawy zatrudnienia osób skierowanych do realizacji zamówienia.

4. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę koordynatora pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tej osoby na umowę o pracę.

5. W przypadku zadeklarowania w formularzu oferty skierowania do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osoby/ osób niepełnosprawnych zatrudnionych na umowę o pracę Zamawiający zastrzega sobie prawo skontrolowania prawidłowości wskazanych informacji na każdym etapie prowadzonego postępowania i realizacji umowy.

6. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę osoby/ osób niepełnosprawnych pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tych osób na umowę o pracę w liczbie osób zadeklarowanych w formularzu oferty. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby niepełnosprawnej na umowę o pracę, aby mógł uzyskać w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne” minimum taką samą liczbę punktów jak za osobę/ osoby niepełnosprawne wskazane w ofercie.

KLAUZULE WALORYZACYJNE

1. Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny produktów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.

2. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na pisemny wniosek wykonawcy. Zmiana ta zostanie wprowadzona aneksem od 1-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonawca złożył pisemny wniosek do zamawiającego.

3. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy nastąpi na podstawie wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

4. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy może nastąpić raz na kwartał, z zastrzeżeniem że nie więcej niż 3 razy w trakcie okresu obowiązywania umowy, a pierwsza zmiana może nastąpić w 3 kwartale 2022 roku.

5. Zmiana wynagrodzenia liczona będzie od poziomu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w kwietniu 2022 r., tj. od wartości 12,4 % aktualnej na dzień ogłaszania postępowania na realizację zamówienia.

6. Pierwszy wzrost wynagrodzenia może nastąpić o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością 12,4 %.

7. Kolejne wzrosty wynagrodzenia nastąpią o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością poprzedniego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego stanowiącego podstawę wcześniejszej zmiany wartości wynagrodzenia.

8. Zamawiający dopuszcza maksymalny wzrost wynagrodzenia wykonawcy o 10 punktów procentowych (%) niezależnie od wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

*Załącznik nr 5a (dotyczy części 1)*

**- Wzór-**

**UMOWA NR ..../ 2022**

zawarta w dniu …………………………… r. pomiędzy:

Miastem Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze, NIP 6482743351, zwanym „nabywcą”, w imieniu którego działa reprezentowany przez:

Dyrektora Danutę Dymek działającą na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Zabrze,

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 - go Maja 16, 41-800 Zabrze

zwanym dalej zamawiającym,

a …………………………….

NIP: ……………………… REGON: ……………………

reprezentowaną przez: ………………………………………..

zwanym dalej Wykonawcą

po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej także „pzp”

**§ 1**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest codzienna dostawa posiłków do domów klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.
2. Dzienny zakres posiłków wynosi minimum 30 posiłków, maksimum 60 posiłków.
3. Przez w/w usługę Zamawiający rozumie przygotowanie i dostarczenie do domu klienta ciepłego posiłku, tj. II dania lub dania barowego dla podopiecznych MOPR na podstawie wydanych przez MOPR talonów (bonów) żywnościowych.
4. Przez posiłek rozumie się:
5. II danie: kasza (ok. 350 g/os), ziemniaki (ok. 350 g/os), makaron (ok. 350 g/os), ryż (ok. 350 g/os) oraz mięso (ok. 150 g/os), ryba (ok. 150 g/os), gulasz (ok. 150 g/os), oraz surówki (ok. 100 g/os).
6. Danie barowe: bigos (ok. 500g/os), fasolka „po Bretońsku” (ok. 500g/os), flaki (ok. 500g/os) lub inne tego typu danie (ok. 500 g/os) + pieczywo (ok. 100 g/os), pierogi (ok. 450 g/os), naleśniki (ok. 450 g/os), itp.
7. Posiłek świąteczny: dwudaniowy obiad wraz z kompotem I deserem, tj. zupa ok. 500 ml, II danie o minimalnej gramaturze wskazanej w opisie dotyczącym drugiego dania, kompot min. 200 ml oraz deser w postaci kawałka ciasta, drożdżówki, itp. serwowane dania winny mieć charakter świątecznych.
8. Paczka żywnościowa z okazji Świat Bożego Narodzenia zawierająca: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100g, koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę pierników w czekoladzie z nadzieniem owocowym o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.
9. Paczka żywnościowa z okazji Świat Wielkanocnych zawierająca: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Zakres oraz rodzaje posiłków zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 4 do SWZ.

1. Zamawiający wymaga, aby posiłki w formie dania barowego podawane były 4 razy w tygodniu a posiłki w formie II dania były podawane 3 razy w tygodniu.
2. Nie dopuszcza się możliwości serwowania jako obiadu gotowych dań typu fast food, sproszkowanych zup typu instant oraz gotowych posiłków słoikowych lub puszkowych. Posiłek powinien odpowiadać wszelkim normom Instytutu Żywności i Żywienia z odpowiednią ilością i wartością odżywczą. Posiłek powinien być zgodny z normami odżywczymi obowiązującymi w punktach zbiorowego żywienia.
3. Wykonawca zapewni jakość posiłków oraz ich transport zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r i przepisami wykonawczymi do niej.
4. W sezonie wiosenno – letnim Wykonawca zwiększy ilość serwowanych do posiłku warzyw oraz uwzględni w menu sporządzanie posiłków ze świeżych produktów sezonowych. Dodatkowo w okresie wiosenno – letnim Wykonawca zobowiązany jest do wydawania sezonowych owoców minimum 2 razy w tygodniu. Przez sezon wiosenno – letni Zamawiający rozumie okres od początku maja do końca września danego okresu realizacji zamówienia.
5. Posiłki muszą być dostarczane codziennie w godzinach od 13 do 15 **nie wyłączając** świąt i dni wolnych od pracy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedmiotu umowy, m. in. przez weryfikację jadłospisu oraz przeprowadzenia kontroli jakości obiadów przez wytypowanych pracowników Zamawiającego. W celu weryfikacji jadłospisu Wykonawca w każdy poniedziałek będzie przekazywał Zamawiającemu, z tygodniowym wyprzedzeniem, jadłospis obejmujący kolejny tydzień tj. od następnego poniedziałku do niedzieli na adres email: domy\_pomocy@mopr.zabrze.pl. Zamawiający dopuszcza przeprowadzanie niezapowiedzianych kontroli.
7. W przypadku gdy dzień wolny wypadnie w poniedziałek Wykonawca przekaże jadłospis w pierwszym dniu roboczym po dniach wolnych. Jadłospis winien być urozmaicony tj. ta sama potrawa nie może powtarzać się w przeciągu 2 tygodni.
8. Celem weryfikacji korzystania z ciepłego posiłku każdy klient otrzyma „talon na posiłek nr … na miesiąc …” wystawiony przez przypisany mu punkt Dzielnicowy Punkt Pomocy Społecznej. Z tak wydanym talonem zgłosi się do przypisanego punktu wydawania posiłków. Talon imienny zostanie pobrany przez pracownika Wykonawcy i każdego dnia udostępniony klientowi MOPR celem złożenia własnoręcznego imiennego podpisu w wyznaczonym miejscu (wzór talonu stanowi załącznik nr 6 do SWZ).
9. Dowóz posiłków do domu klienta nastąpi dopiero w momencie otrzymania informacji od upoważnionego pracownika MOPR oraz przekazania przez MOPR talonu (bonu) żywieniowego, przypisanego danej osobie na adres dowozu.
10. Przy odbiorze posiłku klient MOPR każdorazowo podpisze własnoręcznie, imiennie talon żywieniowy przedłożony przez pracownika Wykonawcy (wzór talonu stanowi załącznik nr 8 do SWZ)
11. W okresie pandemii wydawanie posiłków może nastąpić również w oparciu o listę osób (klientów), przekazaną przez właściwy DPPS do Jadłodajni.
12. Wykonawca przejmuje na siebie wszelkie sprawy związane z przygotowaniem, wydaniem posiłków oraz ich dowozem do klienta. Wykonawca zapewni transport posiłków we własnym zakresie. Posiłki winny być transportowane w taki sposób aby ich temperatura była odpowiednia do spożycia. Transport musi się odbywać środkiem transportu dostosowanym do przewozu żywności.
13. Zamawiający przewiduje możliwość max do trzech dni przerwy technicznej w czasie trwania umowy, podczas której nie będą wydawane obiady, pod warunkiem zaopatrzenia klientów w paczki żywnościowe zawierającej: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml lub koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

**§ 2**

**TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy jednak nie wcześniej niż od 01.07.2022 r.
do 30.06.2023 r.

**§ 3**

**WARTOŚĆ PRZEDMIOTU UMOWY I PŁATNOŚĆ**

1. Wartość maksymalna przedmiotu umowy wynosi ……….…… zł brutto (słownie: ……….) wliczono VAT.

2. Wartość minimalna przedmiotu umowy wynosi ………………….. zł brutto (słownie: ……….) wliczono VAT.

3. Umowa realizowana będzie częściami tj. przez okres 12 miesięcy.

4. Ceny posiłków w trakcie trwania umowy uznaje się za stałe z uwzględnieniem klauzul waloryzacyjnych określonych w § 9,

5. Za datę uregulowania faktury uważa się dzień obciążenia konta Zamawiającego.

6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za taką ilość obiadów jaka faktycznie zostanie wykorzystana przez klientów MOPR.

7. Należność płatna będzie na wskazane konto w terminie 14 od dnia otrzymania faktury. Faktura musi być zgodna pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną usługą. Podstawą zapłaty będą talony potwierdzające ilość wydanych klientom w danym miesiącu posiłków. W przypadku różnic pomiędzy danymi na fakturze a faktyczną liczbą zrealizowanych posiłków bieg terminu płatności ulega zawieszeniu do momentu wyjaśnienia różnic.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury częściowej, tj.: za każdy zrealizowany miesiąc dowożenia posiłków.

9. W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający przewiduje możliwość zaliczkowania na poczet wykonania zamówienia. W tym wypadku Wykonawca musi zwrócić się do Zamawiającego na piśmie z uzasadnieniem powodu zaliczkowania zamówienia. Ewentualne zaliczki zostaną wypłacane na podstawie jednorazowego, pisemnego zgłoszenia Wykonawcy. Zamawiający wypłaci zaliczkę do 7 dni od daty złożenia i weryfikacji prośby o zaliczkę, z zastrzeżeniem konieczności dostarczenia przez Wykonawcę faktury do dnia 5 następnego miesiąca oraz pozytywnej jej weryfikacji. W przypadku gdy wskazany dzień okaże się dniem wolnym od pracy zaliczka bądź faktura zostaną przesunięte na pierwszy dzień pracy przypadający po danym okresie.

**§ 4**

**OBOWIĄZKI STRON**

1**.** Wykonawca zobowiązuje się do:

a. Przygotowywania i wydawania posiłków odpowiadających wszelkim normom Instytutu Żywności i Żywienia z odpowiednią ilością i wartością odżywczą. Przygotowywania i wydawania posiłków zgodnych z normami odżywczymi obowiązującymi w punktach zbiorowego żywienia.

b. Przygotowywania i wydawania posiłków zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiący Załącznik nr 4 – integralną częścią SWZ.

c. Dostarczania ciepłych posiłków do domów klientów w wyznaczonych godzinach własnym transportem. Posiłki muszą być dostarczane w jednorazowych opakowaniach utrzymujących ciepło.

d. Poinformowania Zamawiającego i klientów w terminie minimum 7 dni przed planowaną zmianą o zmianie godzin realizacji posiłków.

e. Dostarczania faktur po każdym zakończonym miesiącu do 5 dnia następnego miesiąca.

1. Dodatkowe obowiązki Wykonawcy:
	* 1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w związku, z tym, iż Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób, które będą wykonywać czynności administracyjne i organizacyjne związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem usługi (zgodnie z art. 22 § 1 Kodeksu pracy). tj. m.in. przygotowania i kompletowania niezbędnej dokumentacji, wystawiania faktur, itp.

Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę co najmniej 1 osobę (koordynatora usług).

 Powyższy wymóg nie dotyczy osób skierowanych do realizacji zamówienia.

Powyższy wymóg nie dotyczy również osobistego wykonywania zamówienia przez osobę fizyczną, w tym również przedsiębiorcy prowadzącego indywidualną działalność gospodarczą.

W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży zamawiającemu wskazane poniżej dowody (wszystkie lub wybrane przez Zamawiającego) w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane wyżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:

* + oświadczenie zatrudnionego pracownika,
	+ oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
	+ poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię zanonimizowanej umowy/umów o pracę zatrudnionego pracownika,
	+ inne dokumenty.

Zamawiający wymaga, aby informacje zawarte w powyższych dokumentach takie jak: imię i nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika powinny być możliwe do zidentyfikowania.

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

* + 1. W przypadku ustania stosunku pracy z osobą zatrudnioną na umowę o pracę Zamawiający dopuszcza zmianę osoby wykazanej w ofercie do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby na umowę o pracę, aby mógł spełnić wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ.

3. Zamawiający zobowiązuje się do:

a) poinformowania wykonawcy o adresach klientów, do których należy dostarczać posiłki,

b) wydania bonów (talonów) żywnościowych do zrealizowania dla podopiecznych,

c) kontroli przeprowadzanego zamówienia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, Wykonawca zostanie wezwany do niezwłocznego ich usunięcia. W przypadku, gdy nieprawidłowości te nie zostaną usunięte w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Zamawiający może odstąpić od zawartej umowy na zasadach określonych w § 6 niniejszej umowy,

d) zapłaty przedstawionych faktur VAT po ich wcześniejszym zweryfikowaniu w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 5**

**ODSTĄPIENIE, ROZWIĄZANIE, WYPOWIEDZENIE UMOWY**

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zostanie wezwany pisemnie przez Zamawiającego do ich usunięcia w terminie 2 dni od zawiadomienia, a w przypadku gdy nieprawidłowości te nie zostaną usunięte w terminie wskazanym przez Zamawiającego może Zamawiający może **odstąpić** od zawartej umowy ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów przedmiotu umowy
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy jest niemożliwe, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, np. z uwagi na sytuację nadzwyczajną, w tym m.in. epidemię, zamawiający może odstąpić od realizacji umowy lub części umowy:

a. bez ponoszenia dodatkowych kosztów,

b. bez możliwości naliczania kar umownych przez wykonawcę,

c. bez prawa dochodzenia przez wykonawcę jakichkolwiek roszczeń na drodze sądowej.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, 2 i 3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół zaawansowania przedmiotu umowy, który będzie stanowił podstawę do wypłacenia Wykonawcy wynagrodzenia za wykonanie części przedmiotu umowy do dnia spisania tego protokołu. Zamawiający zastrzega, iż protokół zaawansowania przedmiotu umowy zostanie sporządzony w wyznaczonym terminie w obecności obu stron umowy. W przypadku niestawiennictwa strony w wyznaczonym terminie protokół zostanie sporządzony w obecności pracowników Zamawiającego.
2. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie za posiłki dostarczone do dnia odstąpienia od umowy bez prawa dochodzenia odszkodowania.
3. Prawo niezwłocznego **rozwiązania** umowy (ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów ze strony Zamawiającego) przysługuje Zamawiającemu w razie:
4. nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o nieprawidłowościach stwierdzonych protokołem pokontrolnym i nie przedstawieniu ze strony Wykonawcy zasadnych wyjaśnień tych nieprawidłowości w terminie 2 dni roboczych od daty pisemnego zawiadomienia ;
5. powierzenia wykonywania zamówienia osobom nie posiadającym wymaganych kwalifikacji;
6. nie zapewnienia odpowiednich warunków realizacji zamówienia;
7. nie zapewnienia sprzętu zgodnego z przepisami prawa;
8. odstąpienia od realizacji umowy przez wykonawcę;
9. nie dostarczenia posiłków;
10. gdy posiłki nie będą spełniały kryteriów przedstawionych w ofercie lub gdy inny sposób naruszy warunki umowy.
11. Przez nieodpowiednie warunki Zamawiający rozumie sytuacje w których jakość świadczonych usług będzie niezgodna z ofertą Wykonawcy i wymaganiami zawartymi w SWZ z dnia …………………., oraz załączniku nr 4 a niezgodność tą Zamawiający potwierdzi w protokole sporządzonym w obecności przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego;
12. Każda ze stron ma prawo wypowiedzenia umowy w terminie 60 dniowym.
13. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za porozumieniem stron bez konieczności naliczania kar umownych.

**§ 6**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie części lub

całości przedmiotu umowy w formie kar umownych.

2. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić karę:

a) w wysokości 20% minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z winy Wykonawcy za wyjątkiem sytuacji określonej w § 5 ust. 3,

b) w wysokości 0,1 % minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku zwłoki w wykonaniu umowy, za każdy dzień zwłoki.

3. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić karę:

a) w wysokości 20% minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które nie odpowiada Wykonawca za wyjątkiem sytuacji określonej w § 5 ust.3

4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 25% minimalnej wartości

przedmiotu umowy.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość

wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

6. W przypadku gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej

7. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar umownych przewidzianych w § 6 pkt. 2 z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

**§ 7**

* 1. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień w zawartej umowie wprowadzonych aneksem takich jak:
1. zmiana osób funkcyjnych – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy,
2. zmiana sposobu reprezentacji – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy,
3. zmiana adresu siedziby jednej ze stron – z przyczyn zewnętrznych,
4. zmiana wysokości wynagrodzenia na zasadach określonych w §9,
5. zmiana terminu realizacji zamówienia – na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez Zamawiającego
6. zmiana osoby/osób niepełnosprawnych zatrudnionych na umowę o pracę za którą wykonawca otrzymał dodatkowe punkty przy ocenie ofert w kryterium „Aspekty społeczne”, na zasadach określonych w SWZ,
7. zmiana kadry – na zasadach określonych w SWZ na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez zamawiającego, na inne osoby spełniające wymagania określone w SWZ,
8. zmiana godzin dowozu posiłków,
9. zmiana wzoru talonu – po wcześniejszym pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym,
10. zmiana lub wycofanie podwykonawcy – w uzasadnionych przypadkach, za pisemną zgodą Zamawiającego,

i w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość

zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia o kwotę różnicy w kwocie podatku VAT,

1. inne zmiany, zgodnie z art. 455 ustawy Pzp.

Przewidziane powyżej okoliczności stanowiące podstawę zmian do umowy, stanowią uprawnienie.

**§ 8**

KADRA

1. Wykonawca będzie dysponował pracownikami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia zgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ oraz Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącymi integralną część SWZ.

2. Wykonawca będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

a. KOORDYNATOREM – min. 1 osoba zatrudniona na podst. umowy o pracę. Koordynator będzie odpowiedzialny za wykonywanie czynności administracyjnych i organizacyjnych związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem usługi (zgodnie z art. 22 § 1 Kodeksu pracy), w tym m.in. pozostawanie w stałym kontakcie z Zamawiającym w związku z realizacją umowy, wystawianie faktur, prowadzenie wszelkiej niezbędnej dokumentacji związanej z realizacją umowy, itp.

b. minimum 1 osobą do przygotowania i wydawania posiłków, które posiadają przygotowanie zawodowe i aktualne badania wymagane do prowadzenia żywienia zbiorowego oraz osobami posiadającymi uprawnienia do kierowania środkiem transportu, którym będą rozwożone posiłki w ilości umożliwiającej realizację zamówienia.

3. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo kontroli jakości wykonywanych usług w każdym czasie, w tym kontroli kwalifikacji osób skierowanych do realizacji zamówienia.

4. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę koordynatora pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tej osoby na umowę o pracę.

5. W przypadku zadeklarowania w formularzu oferty skierowania do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osoby/ osób niepełnosprawnych zatrudnionych na umowę o pracę Zamawiający zastrzega sobie prawo skontrolowania prawidłowości wskazanych informacji na każdym etapie prowadzonego postępowania i realizacji umowy.

6. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę osoby/ osób niepełnosprawnych pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tych osób na umowę o pracę w liczbie osób zadeklarowanych w formularzu oferty. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby niepełnosprawnej na umowę o pracę, aby mógł uzyskać w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne” minimum taką samą liczbę punktów jak za osobę/ osoby niepełnosprawne wskazane w ofercie.

**§9**

KLAUZULE WALORYZACYJNE

1. Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny produktów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.

2. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na pisemny wniosek wykonawcy. Zmiana ta zostanie wprowadzona aneksem od 1-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonawca złożył pisemny wniosek do zamawiającego.

3. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy nastąpi na podstawie wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

4. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy może nastąpić raz na kwartał, z zastrzeżeniem że nie więcej niż 3 razy w trakcie okresu obowiązywania umowy, a pierwsza zmiana może nastąpić w 3 kwartale 2022 roku.

5. Zmiana wynagrodzenia liczona będzie od poziomu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w kwietniu 2022 r., tj. od wartości 12,4 % aktualnej na dzień ogłaszania postępowania na realizację zamówienia.

6. Pierwszy wzrost wynagrodzenia może nastąpić o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością 12,4 %.

7. Kolejne wzrosty wynagrodzenia nastąpią o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością poprzedniego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego stanowiącego podstawę wcześniejszej zmiany wartości wynagrodzenia.

8. Zamawiający dopuszcza maksymalny wzrost wynagrodzenia wykonawcy o 10 punktów procentowych (%) niezależnie od wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Integralną częścią umowy jest SWZ z dnia ……. r , Załącznik nr 4 do SWZ oraz oferta Wykonawcy z dnia ….. r.

**§ 12**

Wszelkie kwestie sporne powstałe podczas wykonywania niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia, spory podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jedne egzemplarz dla Wykonawcy.

**§ 14**

Osoby odpowiedzialne za nadzór nad realizacją umowy:

* 1. Ze strony Zamawiającego: ………………………………, tel. …………………..
	2. Ze strony Wykonawcy: ………………………..…………., tel. ………………….. (koordynator zatrudniony na podst. umowy o pracę)

**Za Wykonawcę za Zamawiającego**

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

**KONTRASYGNATA**

*Załącznik nr 5b*

*(dotyczy części od 2 do 8)*

**- Wzór-**

**UMOWA NR ..../ 2022**

zawarta w dniu …………………………… r. pomiędzy:

Miastem Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze, NIP 6482743351, zwanym „nabywcą”, w imieniu którego działa reprezentowany przez:

Dyrektora Danutę Dymek działającą na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Zabrze,

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 – go Maja 16, 41-800 Zabrze.

zwanym dalej zamawiającym,

a ……………………………………

NIP: REGON:

reprezentowany przez: ……………………………...

zwanym dalej Wykonawcą

po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art 275 ust. 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej także „pzp”

**§ 1**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest codzienna realizacja posiłków dla podopiecznych MOPR w Zabrzu w lokalu gastronomicznym przystosowanym do przygotowania oraz wydawania posiłków w lokalu przy ulicy ……………………… w Zabrzu.
2. Dzienny zakres posiłków wynosi minimum….…… posiłków, maksimum….…. posiłków.
3. Przez w/w usługę Zamawiający rozumie codzienne przygotowanie i serwowanie posiłku w lokalach gastronomicznych lub lokalach przystosowanych do wydawania posiłków w dzielnicach Zabrza wymienionych w § 1 pkt 1 w postaci ciepłego posiłku tj. II dania lub dania barowego dla podopiecznych MOPR na podstawie wydanych przez MOPR talonów (bonów) żywnościowych
4. Przez posiłek rozumie się:
5. II danie: kasza (ok. 350 g/os), ziemniaki (ok. 350 g/os), makaron (ok. 350 g/os), ryż (ok. 350 g/os) oraz mięso (ok. 150 g/os), ryba (ok. 150 g/os), gulasz (ok. 150 g/os), oraz surówki (ok. 100 g/os).
6. Danie barowe: bigos (ok. 500g/os), fasolka „po Bretońsku” (ok. 500g/os), flaki (ok. 500g/os) lub inne tego typu danie (ok. 500 g/os) + pieczywo (ok. 100 g/os), pierogi (ok. 450 g/os), naleśniki (ok. 450 g/os), itp..
7. Posiłek świąteczny: dwudaniowy obiad na który składa się zupa ok. 500 ml, II danie o minimalnej gramaturze wskazanej w § 1 ust. 4 pkt a umowy, kompot min. 200 ml oraz deser w postaci kawałka ciasta, drożdżówki, itp. serwowane dania winny mieć charakter świątecznych.
8. Paczka żywnościowa z okazji Świat Bożego Narodzenia zawierająca: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę pierników w czekoladzie z nadzieniem owocowym o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.
9. Paczka żywnościowa z okazji Świat Wielkanocnych zawierająca: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Zakres oraz rodzaje posiłków zostały szczegółowo opisane w Załączniku nr 4 do SWZ.

1. Zamawiający wymaga, aby posiłki w formie dania barowego podawane były 4 razy w tygodniu a posiłki w formie II dania były podawane 3 razy w tygodniu.
2. Nie dopuszcza się możliwości serwowania jako obiadu gotowych dań typu fast food, sproszkowanych zup typu instant oraz gotowych posiłków słoikowych lub puszkowych. Posiłek powinien odpowiadać wszelkim normom Instytutu Żywności i Żywienia z odpowiednią ilością i wartością odżywczą. Posiłek powinien być zgodny z normami odżywczymi obowiązującymi w punktach zbiorowego żywienia.
3. Wykonawca zapewni jakość posiłków oraz ich ewentualny transport zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z 25 sierpnia 2006 r i przepisami wykonawczymi do niej.
4. W sezonie wiosenno – letnim Wykonawca zwiększy ilość serwowanych do posiłku warzyw oraz uwzględni w menu sporządzanie posiłków z świeżych produktów sezonowych. Dodatkowo w okresie wiosenno – letnim Wykonawca zobowiązany jest do wydawania sezonowych owoców minimum 2 razy w tygodniu. Przez sezon wiosenno – letni Zamawiający rozumie okres od początku maja do końca września danego okresu realizacji zamówienia.
5. Posiłki muszą być wydawane codziennie w godzinach od 12.00 do 16.00 **nie wyłączając** świąt i dni wolnych od pracy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji przedmiotu umowy, m. in. przez weryfikację jadłospisu oraz przeprowadzenia kontroli jakości obiadów przez wytypowanych pracowników Zamawiającego. W celu weryfikacji jadłospisu Wykonawca w każdy poniedziałek będzie przekazywał Zamawiającemu z tygodniowym wyprzedzeniem jadłospis odejmujący kolejny tydzień tj. od następnego poniedziałku do niedzieli na adres email: domy\_pomocy@mopr.zabrze.pl. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie niezapowiedzianych kontroli.
7. W przypadku gdy dzień wolny wypadnie w poniedziałek Wykonawca przekaże jadłospis w pierwszym dniu roboczym po dniach wolnych. Jadłospis winien być urozmaicony tj. ta sama potrawa nie może powtarzać się w przeciągu 2 tygodni.
8. Zamawiający nie dopuszcza serwowania obiadów w formie tzw.: wydawania posiłków na zewnątrz tj. kuchni polowej, posiłków w opakowaniach rozdanym klientom poza lokalem gastronomicznym. Dopuszcza się możliwość wydania posiłku „na wynos” w uzasadnionych przypadkach. W takim momencie klient podpisze oświadczenie, iż ponosi całkowitą odpowiedzialność za ewentualne następstwa zatrucia pokarmowego.
9. W wyjątkowych sytuacjach, w tym m.in. stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemiczny, których zamawiający nie był w stanie przewidzieć w momencie ogłaszania postępowania, a które utrudniają lub uniemożliwiają realizację zamówienia na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu zamawiający dopuszcza możliwość wydawania posiłków poza lokalem gastronomicznym na wynos w opakowaniach jednorazowych. Wydawanie posiłku musi nastąpić z zachowaniem szczególnych zasad higieny i bezpieczeństwa. Postępowanie w tym zakresie określa Załącznik nr 4 do SWZ.
10. Celem weryfikacji korzystania z ciepłego posiłku każdy klient otrzyma „talon na posiłek nr … na miesiąc …” wystawiony przez przypisany mu punkt Dzielnicowego Punktu Pomocy Społecznej. Z tak wydanym talonem zgłosi się do przypisanego punktu wydawania posiłków. Talon imienny zostanie pobrany przez pracownika Wykonawcy i każdego dnia udostępniony klientowi MOPR celem złożenia własnoręcznego imiennego podpisu w wyznaczonym miejscu. (wzór talonu stanowi załącznik nr 6 do SWZ).
11. W okresie pandemii wydawanie posiłków może nastąpić również w oparciu o listę osób (klientów), przekazaną przez właściwy DPPS do Jadłodajni.
12. Wykonawca przejmuje na siebie wszelkie sprawy związane z wydaniem posiłków, przygotowaniem miejsca wydawania posiłków (punktu), posprzątanie oraz uporządkowanie miejsca wydawania posiłków. Wykonawca zapewni transport posiłków we własnym zakresie. Posiłki winny być transportowane w taki sposób aby ich temperatura była odpowiednia do spożycia. Wydawanie ciepłych posiłków powinno być prowadzone w stołówkach, jadłodajniach, lokalach gastronomicznych lub pomieszczeniach przystosowanych do wydawania żywności zgodnie z §1 pkt 1.
13. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia lokalu do wydawania i spożywania posiłków na terenie każdego punktu gwarantującego odpowiednią ilość miejsc siedzących umożliwiających równocześnie spożycie posiłków przez obecnych klientów.
14. Zamawiający przewiduje możliwość max do trzech dni przerwy technicznej w czasie trwania umowy, podczas której nie będą wydawane obiady, pod warunkiem zaopatrzenia klientów w paczki żywnościowej zawierającej: szynkę lub kiełbasę paczkowaną ok. 250 g, pieczywo 100 g, koncentrat żurku o pojemności min. 300 ml lub koncentrat barszczu czerwonego o pojemności min. 300 ml, paczkę ciastek w czekoladzie o pojemności nie mniejszej niż 150 g, sok owocowy w kartoniku lub woreczku o poj. min. 200 ml.

Paczka zostanie wydana w dniu wcześniejszym podczas odbioru posiłku przez klienta w lokalu gastronomicznym.

**§ 2**

**TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy jednak nie wcześniej niż od 01.07.2022 r.
do 30.06.2023 r.

**§ 3**

**WARTOŚĆ PRZEDMIOTU UMOWY I PŁATNOŚĆ**

1. Wartość maksymalna przedmiotu umowy wynosi ……….…… zł brutto (słownie: ……….) wliczono VAT.

2. Wartość minimalna przedmiotu umowy wynosi ………………….. zł brutto (słownie: ……….) wliczono VAT.

3. Umowa realizowana będzie częściami tj. przez okres 12 miesięcy.

4. Ceny posiłków w trakcie trwania umowy uznaje się za stałe z uwzględnieniem klauzul waloryzacyjnych określonych w §9,

5. Za datę uregulowania faktury uważa się dzień obciążenia konta Zamawiającego.

6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za taką ilość obiadów jaka faktycznie zostanie wykorzystana przez klientów MOPR.

7. Należność płatna będzie na wskazane konto w terminie 14 od dnia otrzymania faktury. Faktura musi być zgodna pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną usługą. Podstawą zapłaty będą talony potwierdzające ilość wydanych klientom w danym miesiącu posiłków. W przypadku różnic pomiędzy danymi na fakturze a faktyczną liczbą zrealizowanych posiłków bieg terminu płatności ulega zawieszeniu do momentu wyjaśnienia różnic.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury częściowej, tj.: za każdy zrealizowany miesiąc dowożenia posiłków.

9. Faktura powinna zostać wystawiona na pozycję „posiłek” i „opakowanie jednorazowe” ale tylko w czasie wydawania posiłku na wynos z uwagi na wprowadzone obostrzenia spowodowane stanem zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemicznego w przeciwnym wypadku na fakturze powinna znajdować się pozycja „posiłek”.

10. W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający przewiduje możliwość zaliczkowania na poczet wykonania zamówienia. Wykonawca musi zwrócić się do Zamawiającego na piśmie z uzasadnieniem powodu zaliczkowania zamówienia. Ewentualne zaliczki zostaną wypłacane na podstawie jednorazowego, pisemnego zgłoszenia Wykonawcy. Zamawiający wypłaci zaliczkę do 7 dni od daty złożenia i weryfikacji prośby o zaliczkę, z zastrzeżeniem konieczności dostarczenia przez Wykonawcę faktury do dnia 5 następnego miesiąca oraz pozytywnej jej weryfikacji. W przypadku gdy wskazany dzień okaże się dniem wolnym od pracy zaliczka bądź faktura zostaną przesunięte na pierwszy dzień pracy przypadający po danym okresie.

**§ 4**

**OBOWIĄZKI STRON**

1**.** Wykonawca zobowiązuje się do:

a. Świadczenia usługi w lokalu, o którym mowa w §1 ust. 1 umowy.

b. Przygotowywania i wydawania posiłków odpowiadających wszelkim normom Instytutu Żywności i Żywienia z odpowiednią ilością i wartością odżywczą. Przygotowywania i wydawania posiłków zgodnych z normami odżywczymi obowiązującymi w punktach zbiorowego żywienia.

c. Przygotowywania i wydawania posiłków zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi Załączniku nr 4 do SWZ.

d. Wydawania ciepłych posiłków w wyznaczonych godzinach.

e. Zorganizowania dwóch wspólnych świątecznych obiadów z okazji Świąt Bożego Narodzenia: wigilijnego i w pierwszy dzień Świąt Bożego Narodzenia dla wszystkich klientów korzystających z posiłków oraz jednego wspólnego świątecznego obiadu z okazji Świąt Wielkanocnych dla wszystkich klientów korzystających z posiłków w ramach dni świątecznych. Wykonawca zapewni salę wraz z pełnym wyposażeniem i wystrojem, tj. stoły, krzesła, naczynia i sztućce jednorazowe, obrusy, serwetki jednorazowe, itp. Wykonawca zapewni również obsługę tego wydarzenia. Ze względu na dużą liczbę klientów korzystających z posiłków Zamawiający dopuszcza zorganizowanie każdego z wspólnych obiadów świątecznych w jednym dniu ale w kilku turach. Świąteczne wspólne obiady odbędą się w miejscu, dniu i godzinach wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym. Miejsce, data i godzina muszą być zatwierdzone przez Zamawiającego.

f. Zapewnienia naczyń i sztućców jednorazowych niezbędnych do wydania i spożycia posiłków. (dotyczy części 2-7 zamówienia)

g. Podawania posiłków podopiecznym Domu Noclegowego oraz osobom bezdomnym w naczyniach (talerzach i sztućcach) jednorazowych we własnym lokalu gastronomicznym lub w przypadku korzystania z lokalu przy ul. Trocera 63 w naczyniach udostępnionych przez Zamawiającego na zasadach określonych w umowie użyczenia lokalu (załącznik nr 5c do SWZ) dotyczy części 8

h. Poinformowania Zamawiającego i klientów w terminie minimum 7 dni przed planowaną zmianą o zmianie godzin realizacji posiłków, z zastrzeżeniem przestrzegania godzin wydawania posiłków od 12 do 16.

i. Dostarczania faktur po każdym zakończonym miesiącu do 5 dnia następnego miesiąca.

j) Wywieszenia w widocznym miejsce w lokalu informacji dotyczących godzin oraz zasad wydawania posiłków.

2. Dodatkowe obowiązki Wykonawcy:

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w związku, z tym, iż Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób, które będą wykonywać czynności administracyjne i organizacyjne związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem usługi (zgodnie z art. 22 § 1 Kodeksu pracy). tj. m.in. przygotowania i kompletowania niezbędnej dokumentacji, wystawiania faktur, itp.

Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę co najmniej 1 osobę (koordynatora usług).

 Powyższy wymóg nie dotyczy osób skierowanych do realizacji zamówienia.

Powyższy wymóg nie dotyczy również osobistego wykonywania zamówienia przez osobę fizyczną, w tym również przedsiębiorcy prowadzącego indywidualną działalność gospodarczą.

W trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży zamawiającemu wskazane poniżej dowody (wszystkie lub wybrane przez Zamawiającego) w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane wyżej czynności w trakcie realizacji zamówienia:

* + oświadczenie zatrudnionego pracownika,
	+ oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy o zatrudnieniu pracownika na podstawie umowy o pracę,
	+ poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię zanonimizowanej umowy/umów o pracę zatrudnionego pracownika,
	+ inne dokumenty.

Zamawiający wymaga, aby informacje zawarte w powyższych dokumentach takie jak: imię i nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i zakres obowiązków pracownika powinny być możliwe do zidentyfikowania.

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

* + 1. W przypadku ustania stosunku pracy z osobą zatrudnioną na umowę o pracę Zamawiający dopuszcza zmianę osoby wykazanej w ofercie do realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby na umowę o pracę, aby mógł spełnić wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ.

3. Zamawiający zobowiązuje się do:

a) poinformowania podopiecznych o godzinach oraz adresach wydawania posiłków,

b) wydania bonów (talonów) żywnościowych do zrealizowania dla podopiecznych,

c) kontroli przeprowadzanego zamówienia. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, Wykonawca zostanie wezwany do niezwłocznego ich usunięcia, a w przypadku gdy nieprawidłowości te nie zostaną usunięte w terminie wskazanym przez Zamawiającego może odstąpić od zawartej umowy na zasadach określonych w § 6 niniejszej umowy,

d) zapłaty przedstawionych faktur VAT po ich wcześniejszym zweryfikowaniu w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie.

**§ 5**

**ODSTĄPIENIE ROZWIĄZANIE WYPOWIEDZENIE UMOWY**

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy, Wykonawca zostanie wezwany pisemnie przez Zamawiającego do ich usunięcia w terminie 2 dni od zawiadomienia, a w przypadku gdy nieprawidłowości te nie zostaną usunięte w terminie wskazanym przez Zamawiającego może Zamawiający może **odstąpić** od zawartej umowy ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów przedmiotu umowy
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy jest niemożliwe, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, np. z uwagi na sytuację nadzwyczajną, w tym m.in. epidemię, zamawiający może odstąpić od realizacji umowy lub części umowy:

a. bez ponoszenia dodatkowych kosztów,

b. bez możliwości naliczania kar umownych przez wykonawcę,

c. bez prawa dochodzenia przez wykonawcę jakichkolwiek roszczeń na drodze sądowej.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, 2 i 3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół zaawansowania przedmiotu umowy, który będzie stanowił podstawę do wypłacenia Wykonawcy wynagrodzenia za wykonanie części przedmiotu umowy do dnia spisania tego protokołu. Zamawiający zastrzega, iż protokół zaawansowania przedmiotu umowy zostanie sporządzony w wyznaczonym terminie w obecności obu stron umowy. W przypadku niestawiennictwa strony w wyznaczonym terminie protokół zostanie sporządzony w obecności pracowników Zamawiającego.
2. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie za posiłki dostarczone do dnia odstąpienia od umowy bez prawa dochodzenia odszkodowania.
3. Prawo niezwłocznego **rozwiązania** umowy (ze skutkiem natychmiastowym bez ponoszenia kosztów ze strony Zamawiającego) przysługuje Zamawiającemu w razie:
4. nienależytego jej wykonywania przez Wykonawcę, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu o nieprawidłowościach stwierdzonych protokołem pokontrolnym i nie przedstawieniu ze strony Wykonawcy zasadnych wyjaśnień tych nieprawidłowości w terminie 2 dni roboczych od daty pisemnego zawiadomienia ;
5. powierzenia wykonywania zamówienia osobom nie posiadającym wymaganych kwalifikacji;
6. nie zapewnienia odpowiednich warunków realizacji zamówienia;
7. nie zapewnienia sprzętu zgodnego z przepisami prawa;
8. odstąpienia od realizacji umowy przez wykonawcę;
9. nie dostarczenia posiłków;
10. gdy posiłki nie będą spełniały kryteriów przedstawionych w ofercie lub gdy inny sposób naruszy warunki umowy.
11. Przez nieodpowiednie warunki Zamawiający rozumie sytuacje w których jakość świadczonych usług będzie niezgodna z ofertą Wykonawcy i wymaganiami zawartymi w SWZ z dnia …………………., oraz załączniku nr 4 a niezgodność tą Zamawiający potwierdzi w protokole sporządzonym w obecności przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego;
12. Każda ze stron ma prawo wypowiedzenia umowy w terminie 60 dniowym.
13. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania umowy za porozumieniem stron bez konieczności naliczania kar umownych.

**§ 6**

**KARY UMOWNE**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie części lub

całości przedmiotu umowy w formie kar umownych.

2. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić karę:

a) w wysokości 20% minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z winy Wykonawcy za wyjątkiem sytuacji określonej w § 5 ust. 3,

b) w wysokości 0,1 % minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku zwłoki w wykonaniu umowy, za każdy dzień zwłoki.

3. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić karę:

a) w wysokości 20% minimalnej wartości przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które nie odpowiada Wykonawca za wyjątkiem sytuacji określonej w § 5 ust.3

4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 25% minimalnej wartości

przedmiotu umowy.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość

wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

6. W przypadku gdy kara nie pokrywa poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej

7. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar umownych przewidzianych w § 6 pkt. 2 z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.

**§ 7**

* 1. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień w zawartej umowie wprowadzonych aneksem takich jak:
1. zmiana osób funkcyjnych – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy,
2. zmiana sposobu reprezentacji – z przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy,
3. zmiana adresu siedziby jednej ze stron – z przyczyn zewnętrznych,
4. zmiana wysokości wynagrodzenia na zasadach określonych w §9,
5. zmiana terminu realizacji zamówienia – na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez Zamawiającego
6. zmiana osoby/osób niepełnosprawnych zatrudnionych na umowę o pracę za którą wykonawca otrzymał dodatkowe punkty przy ocenie ofert w kryterium „Aspekty społeczne”, na zasadach określonych w SWZ,
7. zmiana kadry – na zasadach określonych w SWZ na podstawie obiektywnych przesłanek zaakceptowanych przez zamawiającego, na inne osoby spełniające wymagania określone w SWZ,
8. zmiana godzin wydawania posiłków,
9. zmiana wzoru talonu – po wcześniejszym pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym,
10. zmiana lub wycofanie podwykonawcy – w uzasadnionych przypadkach, za pisemną zgodą Zamawiającego,

i w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość

zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia o kwotę różnicy w kwocie podatku VAT,

1. inne zmiany, zgodnie z art. 455 ustawy Pzp.

Przewidziane powyżej okoliczności stanowiące podstawę zmian do umowy, stanowią uprawnienie.

**§ 8**

KADRA

1. Wykonawca będzie dysponował pracownikami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, uprawnienia zgodne z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ oraz Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącymi integralną część SWZ.

2. Wykonawca będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

a. KOORDYNATOREM – min. 1 osoba zatrudniona na podst. umowy o pracę. Koordynator będzie odpowiedzialny za wykonywanie czynności administracyjnych i organizacyjnych związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem usługi, w tym m.in. pozostawanie w stałym kontakcie z Zamawiającym w związku z realizacją umowy, wystawianie faktur, prowadzenie wszelkiej niezbędnej dokumentacji związanej z realizacją umowy, itp.

b. minimum 1 osobą do przygotowania i wydawania posiłków, które posiadają przygotowanie zawodowe i aktualne badania wymagane do prowadzenia żywienia zbiorowego oraz osobami posiadającymi uprawnienia do kierowania środkiem transportu, którym będą rozwożone posiłki w ilości umożliwiającej realizację zamówienia.

3. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo kontroli jakości wykonywanych usług w każdym czasie, w tym kontroli kwalifikacji osób skierowanych do realizacji zamówienia.

4. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę koordynatora pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tej osoby na umowę o pracę.

5. W przypadku zadeklarowania w formularzu oferty skierowania do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia osoby/ osób niepełnosprawnych zatrudnionych na umowę o pracę Zamawiający zastrzega sobie prawo skontrolowania prawidłowości wskazanych informacji na każdym etapie prowadzonego postępowania i realizacji umowy.

6. Zamawiający dopuszcza w trakcie realizacji umowy zmianę osoby/ osób niepełnosprawnych pod warunkiem zapewnienia ciągłości zatrudnienia tych osób na umowę o pracę w liczbie osób zadeklarowanych w formularzu oferty. Wykonawca zobowiązuje się do zatrudnienia nowej osoby niepełnosprawnej na umowę o pracę, aby mógł uzyskać w ramach kryterium oceny ofert „Aspekty społeczne” minimum taką samą liczbę punktów jak za osobę/ osoby niepełnosprawne wskazane w ofercie.

**§9**

KLAUZULE WALORYZACYJNE

1. Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny produktów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.

2. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na pisemny wniosek wykonawcy. Zmiana ta zostanie wprowadzona aneksem od 1-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym wykonawca złożył pisemny wniosek do zamawiającego.

3. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy nastąpi na podstawie wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

4. Zmiana wynagrodzenia wykonawcy może nastąpić raz na kwartał, z zastrzeżeniem że nie więcej niż 3 razy w trakcie okresu obowiązywania umowy, a pierwsza zmiana może nastąpić w 3 kwartale 2022 roku.

5. Zmiana wynagrodzenia liczona będzie od poziomu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w kwietniu 2022 r., tj. od wartości 12,4 % aktualnej na dzień ogłaszania postępowania na realizację zamówienia.

6. Pierwszy wzrost wynagrodzenia może nastąpić o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością 12,4 %.

7. Kolejne wzrosty wynagrodzenia nastąpią o liczbę punktów procentowych (%) stanowiących różnicę pomiędzy wartością nowego, aktualnego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a wartością poprzedniego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego stanowiącego podstawę wcześniejszej zmiany wartości wynagrodzenia.

8. Zamawiający dopuszcza maksymalny wzrost wynagrodzenia wykonawcy o 10 punktów procentowych (%) niezależnie od wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa zamówień publicznych i kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Integralną częścią umowy jest SWZ z dnia ……. r , Załącznik nr 4 do SWZ oraz oferta Wykonawcy z dnia ….. r.

**§ 12**

Wszelkie kwestie sporne powstałe podczas wykonywania niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia, spory podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jedne egzemplarz dla Wykonawcy.

**§ 14**

Osoby odpowiedzialne za nadzór na d realizacją umowy:

* 1. Ze strony Zamawiającego: ………………………………, tel. …………………..
	2. Ze strony Wykonawcy: ………………………..…………., tel. …………………..(koordynator zatrudniony na podst. umowy o pracę)

**Za Wykonawcę za Zamawiającego**

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

**KONTRASYGNATA**

*Załącznik nr 5c*

**UMOWA UŻYCZENIA nr /2022**

zawarta w dniu …………………………… r. pomiędzy:

Miastem Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7, 41-800 Zabrze, NIP 6482743351, zwanym „nabywcą”, w imieniu którego działa reprezentowany przez:

Dyrektora Danutę Dymek działającą na podstawie upoważnienia Prezydenta Miasta Zabrze,

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu ul. 3 Maja 16

zwanym dalej użyczającym,

a …………….

NIP: . REGON: .

reprezentowany przez:

zwanym dalej biorącym do użyczenia

Na podstawie:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest użyczenie pomieszczeń kuchni, zmywalni, jadalni, które znajdują się w budynku przy ul Trocera 63 w Zabrzu o powierzchni 60 m2 biorącemu do używania w zakresie wydawania posiłków w związku z realizacją umowy nr ………………………
2. Biorący do używania ma prawo korzystania z wyparzarki oraz innych sprzętów oraz naczyń i sztućców znajdujących się w użyczonych pomieszczeniach w celu realizacji w/w umowy.
3. Użyczający oświadcza, iż ma prawo do korzystania z budynku określonego w ust. 1 na podstawie porozumienia z Miastem Zabrze ……..

**§ 2**

Użyczający oddaje w bezpłatne używanie biorącemu pomieszczenia o których mowa w § 1 ust.1 na okres od 1.07.2022 r. do 30.06.2023 r. Biorący ma prawy do korzystania z w/w pomieszczeń codziennie w godzinach od 13.00 do 14.00. Strony stwierdzają, że w/w pomieszczenia są w stanie technicz­nym umożliwiającym korzystanie z nich i nie wymagają remontu.

**§ 3**

1. Użyczający zobowiązuje się do:
	* 1. oddania do dyspozycji biorącego pomieszczeń przy ul. Trocera 63 o powierzchni 60 m2,
		2. oddania do dyspozycji biorącemu niezbędnego sprzętu, w tym m.in. wyparzarki oraz naczyń i sztućców,
		3. zakupu naczyń stłuczonych przez podopiecznych korzystających z posiłków.
2. Biorący do używania zobowiązuje się do:
3. używania pomieszczeń w sposób wskazany w umowie zgodnie z ich przeznaczeniem,
4. utrzymania w należytym stanie sanitarnym i technicznym używanych pomieszczeń, z uwzględnieniem przepisów sanitarnych w zakresie wydawania posiłków,
5. w przypadku zdarzeń losowych (brak wody, awaria urządzeń myjących itp.) biorący do używania zabezpiecza wydanie posiłków w naczyniach jednorazowych,
6. utylizacja odpadów pokonsumpcyjnych – zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarnymi,
7. odpowiedniego użytkowania sprzętu znajdującego w wyposażeniu pomieszczeń oddanych w użytkowanie,
8. pokrycia kosztów ewentualnej naprawy sprzętu lub zakupu nowego sprzętu w przypadku jego uszkodzenia spowodowanego niewłaściwym użytkowaniem,
9. zakupu odpowiednich detergentów do wyparzarki znajdującej się na stanie Domu Noclegowego celem zachowania warunków gwarancji posiadanego sprzętu,
10. pokrycia kosztów zakupu naczyń stłuczonych przez pracownika biorącego do użytkowania
11. nie ustanawiania na przedmiocie użyczenia jakichkolwiek innych praw na rzecz osób trzecich, jak i przenoszenia praw wynikających z niniejszej umowy,
12. nie oddawania przedmiotu użyczenia innym osobom do używania bez zgody użyczającego,
13. utrzymania pomieszczeń w niepogorszonym stanie technicznym,
14. terminowego opłacania kosztów związanych z korzystaniem z pomieszczeń­ o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy. Strony ustalają, że obowiązek ten dotyczy opłaty za: zużycie wody, odprowadzenie ścieków, zużycie gazu i energii elektrycznej oraz zużycie detergentów do wyparzarki. Opłaty będą naliczone ryczałtowo w wysokości ok. 5 % kosztów mediów wynikających z faktur otrzymanych od dostawców oraz pełnego kosztu zużytych detergentów do wyparzarki,
15. zwrotu pomieszczeń po upływie terminu na jaki została zawarta umowa bez wezwań w stanie nie pogorszonym.
16. Biorący do używania oświadcza, że znany jest mu stan techniczny pomieszczeń i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń.
17. W przypadku wydawania posiłków na wynos w sytuacjach wyjątkowych uniemożliwiających realizację zamówienia na zasadach określonych w postępowaniu Zamawiający dopuszcza zwolnienie wykonawcy z opłat na czas trwania sytuacji wyjątkowej. Zwolnienie z opłat nastąpi po otrzymaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4**

Należności z tytułu opłat za media biorący będzie wpłacał na konto użyczającego ING nr 42 1050 1298 1000 0023 5392 6997 na podstawie otrzymywanych faktur w terminie do 14 dni od ich otrzymania.

**§ 5**

Użyczający zastrzega sobie prawo do kontroli sposobu realizacji niniejszej umowy w tym wejścia do pomieszczeń zajmowanych przez biorącego na podstawie niniejszej umowy.

**§ 6**

Każda ze stron ma prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez drugą stronę.

**§ 7**

Każdorazowa zmiana warunków umowy wymaga aneksu w formie pisemnej.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 9**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa dla użyczającego i jedne dla biorącego do używania.

za biorącego do używania za użyczającego

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

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

**Załącznik nr 6
(dotyczy części od 1 do 8)**

Imię i nazwisko …………………………………………………………

………………………………………….

Punkt wydawania posiłków

Adres zamieszkania …………………………………………………..

 Przyznane na okres od………do ………

Pieczątka MOPR Zabrze

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 . ….Podpis…………………… | 2 . ….Podpis…………………… | 3 . ….Podpis…………………… | 4 . ….Podpis…………………… | 5 . ….Podpis…………………… | 6 . ….Podpis…………………… | 7 . ….Podpis…………………… |
| 8 . ….Podpis…………………… | 9 . ….Podpis…………………… | 10 . ….Podpis…………………… | 11 . ….Podpis…………………… | 12 . ….Podpis…………………… | 13 . ….Podpis…………………… | 14 . ….Podpis…………………… |
| 15 . ….Podpis…………………… | 16 . ….Podpis…………………… | 17 . ….Podpis…………………… | 18 . ….Podpis…………………… | 19 . ….Podpis…………………… | 20 . ….Podpis…………………… | 21 . ….Podpis…………………… |
| 22 . ….Podpis…………………… | 23 . ….Podpis…………………… | 24 . ….Podpis…………………… | 25 . ….Podpis…………………… | 26 . ….Podpis…………………… | 27 . ….Podpis…………………… | 28 . ….Podpis…………………… |
| 29 . ….Podpis…………………… | 30 . ….Podpis…………………… | 31 . ….Podpis…………………… | Uwagi: |

1. Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia, jeżeli są wymagane w SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Każdy z tych podmiotów jest zobowiązany złożyć oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i potwierdzić spełnianie warunku, w zakresie potencjału, na którym polega Wykonawca. [↑](#footnote-ref-3)