# FORMULARZ OFERTOWY

**Do:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie**

**ul. Kościuszki 41 B**

**64-610 Rogoźno**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Wykonawcy**
 |
| Nazwa albo imię i nazwisko |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres  |  |
| NIP, REGON, KRS  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia****1.** W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Dożywianie zbiorowe mieszkańców Gminy Rogoźno w 2024 roku*”* – GOPS.3301.01.2023**, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.Oferujemy wykonanie zadania pn. **„Dożywianie zbiorowe mieszkańców Gminy Rogoźno w 2024 roku*”* – GOPS.3301.01.2023**, za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za posiłek (PLN)** | **Podatek vat** | **Cena brutto za posiłek (PLN)** |
| **1** | Cena jednostkowa posiłku |  |  |  |

**2. Termin odroczonej płatności faktury**W wystawionej fakturze za zrealizowany zakres zamówienia wykonawca udziela Zamawiającemu odroczonego terminu płatności**7 / 14 / 21 / 30 \*** **dni**licząc od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego.\* *należy pozostawić jedną z liczb, zaznaczyć jedną z liczb lub przekreślić zbędne liczby*

|  |
| --- |
| **3. Termin realizacji**Akceptuję wymagany termin wykonania zamówienia **od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.** |

 |
| **C. Oświadczenia**1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. w cenach jednostkowych składających się na przedmiot oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
 |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia\***1. akceptuję proponowany przez zamawiającego projekt umowy - **załącznik nr 4 do SWZ**,
2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
 |
| **E. Obowiązek podatkowy** Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty: 1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
2. **będzie** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
|  | Razem |  |  |

\*niepotrzebne skreślić\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **F. Podwykonawstwo.**Zgodnie z art. 462 ust 1 ustawy Pzp Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. W związku z powyższym następujące **części zamówienia** **zamierzam zlecić podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA** | **Nazwa i adres podwykonawcy****( o ile są znani)** |
| **1** | **2** | **4** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**\*W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.** |
| **G.** Oświadczamy, że **jesteśmy następującym Wykonawcą:****(Należy zaznaczyć właściwe pole z poniższej listy wyboru)**☐ mikroprzedsiębiorstwem, ☐ małym przedsiębiorstwem, ☐ średnim przedsiębiorstwem, ☐ jednoosobową działalnością gospodarcza, ☐ osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,☐ innym rodzajem |
| 1. Oświadczamy, że pochodzimy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: **TAK/ NIE** **(niewłaściwe wykreślić!).**
2. Oświadczamy, że pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE** **(niewłaściwe wykreślić!).**
 |
| 1. **Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. **(UWAGA ! W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).** |
| 1. My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się (np. Konsorcjum, S.C.) o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczamy (art. 117 ust. 4 Pzp), że:

Warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. X.1.d) SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba(ulica, miejscowość) | Usługi (zakres zamówienia), które będą wykonywane przez poszczególnych Wykonawców |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że dokumenty wskazujące uprawnienia do podpisania oferty Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, pod adresem internetowym:

🞏 <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> (dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),🞏 <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx> (dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG]) 🞏 ………………………………………………… (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)  |
| **Ł. (wypełnić jeżeli dotyczy) na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy pzp:****wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:**Dla skutecznego zastrzeżenia określonych informacji tajemnicą przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest zastrzec, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa; wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 wskazanej powyżej ustawy; przy czym obie te czynności powinny nastąpić nie później niż w terminie składania ofert w postępowaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa pliku/folderu |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**(wypełnić jeżeli dotyczy)** |
| 1. **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. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby\*:

**TAK / NIE***(niepotrzebne skreślić)*\**należy załączyć zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia zgodnie z pkt XII 1.4 SWZ* |
| 1. **Spis treści**

Oferta została złożona na ................................. stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .................... do nr ...................Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1/ ...............................................................................................2/ ...............................................................................................3/ ...............................................................................................4/ ............................................................................................... |

 ……………………………………….

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej*

***UWAGA***

***Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej.***