Załącznik nr 1.11 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**A. DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP/REGON:**

|  |
| --- |
|  |

**Tel:**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:**

|  |
| --- |
|  |

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

|  |
| --- |
|  |

**Forma składania oferty:**

Ofertę składam samodzielnie\*

Ofertę składam wspólnie\* z: *(np. spółki cywilne, konsorcja - należy wpisać nazwy i dane wszystkich Wykonawców)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKONAWCA** | **Adres, NIP/REGON, dane kontaktowe** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**UWAGA!** Jeśli oferta jest składana wspólnie, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Wykonawców.

*\*niepotrzebne skreślić*

**B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego **w trybie podstawowym** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych p.n.: **Zakup i sukcesywna dostawa żywności na potrzeby Żłobka Miejskiego w Mikołowie  
w roku 2024.**

**CZĘŚĆ 11: PRODUKTY DLA NIEMOWLĄT**

1. **Oferuję wykonanie w/w zamówienia publicznego** **za cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa asortymentu** | **j.m.** | **opakowanie minimum/**  **waga minimum** | **ilość** | **cena jednostkowa netto** | **WARTOŚĆ NETTO** | **stawka podatku VAT** | **cena jednostkowa brutto** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7. (5x6)** | **8.** | **9.** | **10. (5x9)** |
| 1 | Mleko następne dla niemowląt  powyżej 6 miesiąca życia; 2 ,3; skład kompozycja prebiotyków (fruktooligosacharydów, galaktooligosacharydów i błonnika), witaminy, niezawierające dodatków zbożowych i glutenu opakowanie kartonowe. | szt. | 800g | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Bezglutenowy produkt zbożowy (kaszka) nie zawierający mleka krowiego, białka sojowego, laktozy, glutenu; skład: ryż, mąka chleba świętojańskiego, witaminy, składniki mineralne. | szt. | 500g | 3 |  |  |  |  |  |
| 3 | Kaszka kukurydziana po 6 miesiącu. | szt. | 230g | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Kaszka mleczno – ryżowa po 6 miesiącu  – skład min. 39% mąki ryżowej,  min. 32% odtłuszczonego mleka, witaminy min. 9, składniki mineralne, różne smaki  np. bananowa, jabłkowa, truskawkowa. | szt. | 230g | 15 |  |  |  |  |  |
| 5 | Kaszka ryżowa po 6 miesiącu – skład min. 75% mąki ryżowej, min. 32% odtłuszczonego mleka, witaminy min. 9, składniki mineralne, różne smaki np. bananowy, malinowy, truskawkowy. | szt. | 180g | 10 |  |  |  |  |  |
| 6 | Kaszka zbożowa z pełnego ziarna żyta (pszenica, żyto) - 92,9%, dekstroza, miód 2%, ekstrakt słodowy (z jęczmienia węglan wapnia, witaminy (C, E, A, B1, B6, D3, B12), kwas askorbinowy (przeciwutleniacz), mleczan żelaza, jodek potasu. | szt. | 180g | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | Mleko następne dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia; dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia 2; dla niemowląt z tendencją do kolek i zaparć; z obniżoną zawartością laktozy, zawierający nukleotydy. | szt. | 400g | 3 |  |  |  |  |  |
|  | **Łączna cena oferty  NETTO:** (tj. suma wszystkich  wierszy z kolumny 7.) | | | | | **……… zł** | **Łączna cena oferty BRUTTO:** (tj. suma wszystkich wierszy z kolumny 10.) | | **……… zł** |

2. **Czas konieczny na wymianę lub uzupełnienie towaru:\* …………**

*\*(Należy podać konkretną ilość godzin, jednak nie dłużej niż 2 godziny z uwzględnieniem zasad oceny ofert podanych w rozdziale XXI. pkt 1.2 SWZ).*

3. **Jednocześnie informuję, że:**

Przewiduję udział w realizacji zamówienia następujących podwykonawców\* *(podać firmy oraz części zamówienia, dla których podwykonawcy będą realizować zamówienie)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy  (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\*Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców. W przypadku niewskazania przez Wykonawcę części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie.

**C. OŚWIADCZENIA:**

* **Oświadczam**, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach i na zasadach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy.
* **Oświadczam**, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty, a także podpiszę umowę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji.
* **Uważam się** za związanym niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
* **Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) 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 (w przypadku, gdy treść oświadczenia nie dotyczy Wykonawcy, oświadczenie należy przekreślić).

Dla celów statystycznych Zamawiający prosi o podanie informacji o statusie Wykonawcy.

**(proszę zaznaczyć właściwą opcję)**

**Mikroprzedsiębiorstwo**

**Małe przedsiębiorstwo**

**Średnie przedsiębiorstwo**

**Inne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa** | **Zatrudnienie** | **Obrót roczny** | **Suma bilansowa** |
| mikroprzedsiębiorstwo | mniej, niż 10 osób | mniej, niż 2 mln Euro | mniej, niż 2 mln Euro |
| małe przedsiębiorstwo | mniej, niż 50 osób | mniej, niż 10 mln Euro | mniej, niż 10 mln Euro |
| średnie przedsiębiorstwo | mniej, niż 250 osób | mniej, niż 50 mln Euro | mniej, niż 43 mln Euro |
| inne | powyżej 250 osób | powyżej 50 mln Euro | powyżej 43 mln Euro |

UWAGA! Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty!