Załącznik 1 do swz.

Znak: CUW.271.10.2023

CUW Gminy Wiązownica

 ul. Warszawska 15 37-522 Wiązownica

tel. + 48 (16) 622 36 31

Adres poczty elektronicznej: cuw@wiazownica.com

OFERTA

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp. na wykonanie zadania pn:

**„Dożywianie uczniów szkół podstawowych oraz osób starszych, chorych, samotnych**

 **i niepełnosprawnych z terenu gminy Wiązownica w okresie 2024 r.”**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………..…

 adres …………………………………………………………………………………………….…………….........

 tel. ……………………………..…. Email: ………………………………………………………………………..

**Wykonawca**:1 ………………………………………………………………………………………………….…...

adres …………………………………………………………………………………………………..……….........

tel. …………………………………. Email: ………………………………………………………………………..

 1 Wypełnić w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. **Oświadczamy**, że po zapoznaniu się z treścią SWZ, zmianami do SWZ spełniamy warunki udziału w postępowaniu, i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy**, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp., oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczegółowych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji ma Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. **OFERUJEMY** wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę:

**Część Nr I zamówienia:**

Przygotowanie, dostawa i wydanie posiłków jednodaniowych dla uczniów szkół podstawowych w  m. Szówsko, Manasterz, Zapałów, Ryszkowa Wola i Cetula.

Cena brutto..................... zł.

(słownie: ..........................................................................................................................)

Wyliczona zgodnie z danymi podanymi w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiłku** | **Dzienna ilość** | **Cena jedn.****brutto** | **Ilość dni dożywiania** | **Wartość** **brutto** |
| **1. Obiad jednodaniowy (2 danie\*)** |  **150 porcji** |  |  **70** |  |
| **2. Obiad jednodaniowy (zupa\*)** |  **150 porcji** |  |  **34** |  |
| **Razem brutto:** |  |

**Część Nr II zamówienia:**

Przygotowanie, dostawa i wydanie posiłków jednodaniowych dla osób starszych, chorych, samotnych i niepełnosprawnych z terenu gminy Wiązownica

Cena brutto..................... zł.

(słownie: ..........................................................................................................................)

Wyliczona zgodnie z danymi podanymi w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj posiłku** | **Dzienna ilość** | **Cena jedn.****brutto** | **Ilość dni dożywiania** | **Wartość** **brutto** |
| **1. Obiad jednodaniowy (1+2 danie\*)** |  **20 porcji** |  |  **168** |  |
| **Razem brutto:** |  |

1. **Oferujemy** termin płatności faktury za zrealizowany przedmiot zamówienia:

w wymiarze:

Część nr I ……….. dni,

Część nr II ……….. dni,

1. OŚWIADCZAMY, że usługa stanowiąca przedmiot zamówienia będzie realizowana w okresie:

Część I przedmiotu zamówienia: 104 dni dożywiania w dni nauki szkolnej – tj. od dnia 02.01.2024 r. do dnia 21.06.2024 r.

Część II przedmiotu zamówienia: 168 dni dożywiania w dni robocze od poniedziałku do piątku, tj. od dnia 02.01.2024 r. do dnia 31.08.2024 r.

1. **OŚWIADCZAMY**, że cena oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu

zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w SWZ, w tym m.in. opłaty, takie jak

podatki (w tym podatek od towarów i usług), oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do dnia **18.01.2024 r.,** który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. **OŚWIADCZAMY**, że osoby wyznaczone do realizacji przedmiotu umowy zatrudnimy na podstawie umowy o pracę lub zostaną zatrudnione przez inne podmioty, na zasoby których powoływaliśmy się celem spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
4. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy 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.
5. **OŚWIADCZAMY**, że wybór oferty: *(wybrać opcję)*

 **□ nie będzie prowadzić**

 **□ będzie prowadzić**

do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

 (*W przypadku braku dokonania wyboru zamawiający uzna, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania*

*u zamawiającego obowiązku podatkowego)*

1. **OŚWIADCZAMY**, że informacje zamieszczone na stronach ……………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnianie.

*(W przypadku , gdy Wykonawca dokona takiego zastrzeżenia, zobowiązany jest uzasadnić i wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały spełnione przesłanki w powyżej cyt. przepisie).*

1. **ZAMÓWIENIE** zrealizujemy: *(wybrać opcję)*

 **□ samodzielnie**

 **□ przy udziale podwykonawców**

 którzy będą wykonywać następujące usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

*(brak wyboru będzie oznaczał, że wykonawca zrealizuje przedmiot umowy samodzielnie).*

1. ……………………………………………………………………………………………………

 *(wskazać jaką część zamówienia, Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

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

 *(nazwa i adres podwykonawcy)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

**□ będę polegał na zasobach innych podmiotów**

**□ nie będę polegał na zasobach innych podmiotów**

 *(brak wyboru będzie oznaczał, że wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów).*

W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów należy wpisać:

1. …………………………………………………………………………………………………………

*(nazwę podmiotu)*

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

1. **Informujemy**, że aktualne dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w niniejszym postępowaniu są dostępne , i można je pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

□ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.Ul/Search.aspx> (CEIDG)

□ https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/ (KRS)

□ inny rejestr …………………………………………………………………………………………….…

 ( podać nazwę i adres internetowy rejestru/bazy)

*(w przypadku braku wyboru odpowiedniej opcji lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie do przedłożenia odpowiedniego dokumentu)*

1. **OŚWIADCZAMY,** że wnieśliśmy wadium w kwocie …………………………..w formie: …………………………………………………………………………………………………………….

**WADIUM** wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek prowadzony w

 banku:………………………………………………numer rachunku: .…………………………..

1. **OŚWIADCZAMY**, że prowadzona firma zaliczana jest do: (informacja do celów

 statystycznych:

□ mikroprzedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych do 10 osób)

□ małych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych 10 - 50 osób)

□ średnich przedsiębiorstw (( liczba zatrudnionych 50 - 250 osób)

□ dużych przedsiębiorstw ( liczba zatrudnionych pow. 250 osób)

1. **DO OFERTY** załączamy następujące dokumenty i oświadczenia:
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………

**Nazwa i adres Wykonawcy**

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

NIP ……………………………….

REGON ………………………….

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

…………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………….

Nr telefonu ……………………………………………

Nr faksu ………………………………………………..

E-mail ……………………………………………………

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

 (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany

 lub podpis osobisty osób uprawnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*