

pieczęć firmowa Wykonawcy

.....
miejsowość, data

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
ul. Zamkowa 1F
66 – 003 Zabór

O F E R T A

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....
.....

telefon fax e-mail:
.....@.....

NIP nr REGON

Osoba reprezentująca Wykonawcę:

.....

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr*: z dnia

Nawiązując do ogłoszenia o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Zaborze ul. Zamkowa 1F.”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę jednego dziennego posiłku netto
..... złotych

słownie:.....
.....)

plus podatek VAT w wysokości % tj. złotych
słownie:.....
.....)

Cena brutto złotych
(słownie:.....)
.....)

3. **Wartość brutto surowców użytych do wytworzenia jednego posiłku:zł**

słownie:.....

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projekt Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 / art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².

Podpisano:

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

- niepotrzebne skreślić

^{1*} niepotrzebne skreślić.

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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

Zamawiający:
Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
ul. Zamkowa 1F
66-003 Zabór

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

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

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Przygotowanie i dostawy całodziennego posiłku dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Zaborze.”**, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia.

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w następującym zakresie:

.....

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

3. 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.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Przygotowania i dostawy całodziennego posiłku dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Zaborze.**”, oświadczam co następuje:

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, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
.....

3. 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.

..... (miejsce), dnia r.

.....

(podpis)

PEŁNOMOCNICTWO

Do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego* w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego* na wytwarzanie i dostawę posiłków dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Zaborze upoważniam(y) następującą osobę

.....
(Imię i Nazwisko)

zamieszkała(y) w, ul.

.....

1.

2.

3.

(podpis)

* niepotrzebne skreślić
w przypadku nie dokonania skreślenia uważa się, że pełnomocnik został upoważniony również do zawarcia umowy.

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI
I URZĄDZEŃ, JAKIE POSIADA WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

| Lp | Wyszczególnienie narzędzi i urządzeń | Ilość szt. |
|----|--------------------------------------|------------|
| | | |

.....
(podpis wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB
BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy

.....
.....

| lp | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe – doświadczenie i wykształcenie | Podstawa zatrudnienia (umowa o pracę/ właściciel) |
|----|-----------------|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

.....
(podpis Wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Adres Wykonawcy

.....

.....

Numer telefonu

.....

Numer

fax

.....

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 5 lat usług, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługą stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie (potwierdzenie referencjami lub innymi dokumentami).

| Lp. | Rodzaj zamówienia, miejsce, charakterystyka | Nazwa Zamawiającego, adres, telefon, osoba do kontaktu | Całkowita wartość <u>zamówienia</u> Wartość za, którą Wykonawca był odpowiedzialny | Czas trwania zamówienia – daty (od – do) |
|-----|---|--|---|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Podpisano

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)