*Numer postępowania: 44/WOG/U/Żywn./24*

**Załącznik nr 1 do SWZ**

FORMULARZ OFERTY

**na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. „Prawo zamówień publicznych” ( tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320), którego przedmiotem jest:**

**Usługa przeglądów konserwacyjnych i naprawa sprzętu**

**gastronomiczno - chłodniczego   
z podziałem na 2 zadania.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy:**  **Kod, miejscowość, ulica, nr lokalu** |  |
| **Województwo** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |

1. **PRZEDMIOT i CENA OFERTY**

Oferujemy wykonanie zamówienia na następujący przedmiot: **„Usługa przeglądów konserwacyjnych i naprawa sprzętu gastronomiczno - chłodniczego z podziałem nas 2 zadania”– numer postępowania 44/WOG/U/Żywn./24.**

1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Wykazie sprzętu - załączniki nr 2 do SWZ oraz w Projekcie umowy - załącznik nr 9 do SWZ.
2. Deklarujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.
3. Oferujemy wykonanie zamówienia z tytułu realizacji całego przedmiotu zamówienia:

**ZADANIE NR 1 - USŁUGA PRZEGLĄDÓW KONSERWACYJNYCH I NAPRAWY SPRZĘTU GASTRONOMICZNO-CHŁODNICZEGO – SŁUŻBA ŻYWNOŚCIOWA**

1. **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA - WAGA 60 %**:

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Przewidywana liczba**  **roboczogodzin** | **Cena 1 roboczogodziny** | | | **Wartość usługi** | |
| **netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **1.** | Wykonywanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych urządzeń gastronomicznych i chłodniczych | **380** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Naprawa, remont urządzeń gastronomicznych i chłodniczych | **250** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**Łączna wartość zamówienia podstawowego za wykonanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych oraz napraw urządzeń gastronomicznych i chłodniczych**:

**Wartość netto** .................................................................. zł

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

podatek VAT – ……... %, tj. ....................................................... zł

**Wartość brutto**:............................................................... zł

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

**ZAMÓWIENIE „Z PRAWEM OPCJI”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Przewidywana liczba roboczogodzin** | **Cena 1 roboczogodziny** | | | **Wartość usługi** | |
| **netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **1.** | Wykonywanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych urządzeń gastronomicznych i chłodniczych | **760** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Naprawa, remont urządzeń gastronomicznych i chłodniczych | **500** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**Łączna wartość zamówienia „z prawem opcji” za wykonanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych oraz napraw urządzeń gastronomicznych i chłodniczych**:

**Wartość netto** .................................................................. zł

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

podatek VAT – ……... %, tj. ....................................................... zł

**Wartość brutto**:............................................................... zł

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

1. **KRYTERIUM OCENY OFERT – OKRES GWARANCJI – WAGA 40 %**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferuję następujący okres gwarancji na wykonane usługi:**  (wybrany przez Wykonawcę czytelnie zaznaczyć) | **12 miesięcy** | **18 miesięcy** | **24 miesiące** |
| **Liczba przyznawanych punktów za kryterium** | **0** | **20** | **40** |

**ZADANIE NR 2 - USŁUGA PRZEGLĄDÓW KONSERWACYJNYCH I NAPRAWY SPRZĘTU CHŁODNICZEGO – SEKCJA MEDYCZNA**

**1) KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA - WAGA 60 %**:

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Przewidywana liczba roboczogodzin** | **Cena 1 roboczogodziny** | | | **Wartość usługi** | |
| **netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **1.** | Wykonywanie rocznych przeglądów konserwacyjnych urządzeń chłodniczych | **9** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Naprawa, remont urządzeń chłodniczych | **5** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**Łączna wartość zamówienia podstawowego za wykonanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych oraz napraw urządzeń chłodniczych**:

**Wartość netto** .................................................................. zł

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

podatek VAT – ……... %, tj. ....................................................... zł

**Wartość brutto**:............................................................... zł

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

**ZAMÓWIENIE „Z PRAWEM OPCJI”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Przewidywana liczba roboczogodzin** | **Cena 1 roboczogodziny** | | | **Wartość usługi** | |
| **netto** | **Stawka podatku VAT (%)** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **1.** | Wykonywanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych urządzeń chłodniczych | **2** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Naprawa, remont urządzeń chłodniczych | **1** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

**Łączna wartość zamówienia „z prawem opcji” za wykonanie kwartalnych przeglądów konserwacyjnych oraz napraw urządzeń chłodniczych**:

**Wartość netto** .................................................................. zł

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

podatek VAT – ……... %, tj. ....................................................... zł

**Wartość brutto**:............................................................... zł

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

**2) KRYTERIUM OCENY OFERT – OKRES GWARANCJI – WAGA 40 %**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oferuję następujący okres gwarancji na wykonane usługi:**  (wybrany przez Wykonawcę czytelnie zaznaczyć) | **12 miesięcy** | **18 miesięcy** | **24 miesiące** |
| **Liczba przyznawanych punktów za kryterium** | **0** | **20** | **40** |

**UWAGA**

**Należy wpisać oferowaną liczbę miesięcy.**

Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy, natomiast maksymalny punktowany wynosi 24 miesiące. Oferta Wykonawcy, który zaproponuje termin gwarancji krótszy niż 12 miesięcy zostanie odrzucona. Nie zaznaczenie żadnego terminu będzie oznaczało, że Wykonawca udziela 12 m-cy gwarancji za co otrzyma 0 pkt w tym kryterium.

1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej   .......................................................................................... *(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem nazw Podwykonawców o ile są już znani lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawcy/com).*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | Zakres |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
   1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
   2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
   3. Oświadczamy, że zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Projektowanych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   4. Wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie, jako reprezentacja Wykonawcy, zgodnie z wpisem w CEiDG/w Krajowym Rejestrze Sądowym /udzielonym pełnomocnictwem\*:

              Imię i nazwisko - ……………………………………………………. – stanowisko / funkcja ……………………………………..……….……..

* 1. W przypadku wyboru naszej oferty płatności z tytułu wykonywania umowy będą realizowane na **konto bankowe nr ….…………………………………..………………………..**
  2. Oświadczamy, że **jesteśmy/nie jesteśmy\*** zarejestrowani jako czynny podatnik VAT a wskazany powyżej rachunek **jest/nie jest\*** rachunkiem, do którego został otwarty rachunek VAT, w rozumieniu art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 196) i **został/nie został\*** zawarty w wykazie podmiotów, o których mowa w art. 96b ust. 1 pkt 2 tej ustawy.

***\*niepotrzebne skreślić***

* 1. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1):

Tak Nie

xx

* 1. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:
     1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
     2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług”, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ………………………………………………………………………………………………………

*(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia).*

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……….…… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\* to: ……………………………..

***\*niepotrzebne skreślić***

**Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 196).**

* 1. **Następujące dokumenty w zakresie:**

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

zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania.

                Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. [Dz. U. 2022 poz.](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20180000419) 1233) informacje zawarte w ofercie w następującym zakresie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

* 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.\*\*

*\*\* 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 następuje np. poprzez jego wykreślenie).*

1. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY[[2]](#footnote-2)** 
   1. ……………………………………..
   2. ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

1. Należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

   a) do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

   b) w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

   c) w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaleca się ich wyszczególnienie. [↑](#footnote-ref-2)