Numer postępowania:

**ZP/p/3/2025**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę postępowaniu o udzielenie Zamówienia Publicznego pod nazwą: **„Świadczenie usługi w zakresie całodobowego żywienia pacjentów w SP ZOZ MSWiA w Poznaniu”,** my niżej podpisani:

**Wykonawca 1** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

Bank i numer konta Wykonawcy: …………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** (oznaczyć znakiem x /  kliknąć właściwy kwadrat) | ☐ | Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) |
| ☐ | Małe przedsiębiorstwo[[2]](#footnote-2) |
| ☐ | Średnie przedsiębiorstwo[[3]](#footnote-3) |
| ☐ | Żadne z powyższych |

**Wykonawca 2\*** ………………………………………………………………………………………………… ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

Bank i numer konta Wykonawcy: …………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** (oznaczyć znakiem x /  kliknąć właściwy kwadrat) | ☐ | Mikroprzedsiębiorstwo[[4]](#footnote-4) |
| ☐ | Małe przedsiębiorstwo[[5]](#footnote-5) |
| ☐ | Średnie przedsiębiorstwo[[6]](#footnote-6) |
| ☐ | Żadne z powyższych |

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum) ……………………………………………………………………………..

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

ul. ………………………………………………………………………………………………………………..

kod ……………………………… miasto…………………………… kraj ………………………………...

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) ……………………………@…………………………………

tel. ………………………………………………………………………………………………………………

KRS ……………………………… NIP ……………………………… REGON ………………………………

\*, \*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej   
   z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **CENA:**

Zamówienie podstawowe:

CENA NETTO …………………………………………PLN

Słownie wartość oferty netto: ………………………………………

CENA BRUTTO ……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto: ……………………………………

Wartość opcji:

CENA NETTO …………………………………………PLN

Słownie wartość oferty netto: ………………………………………

CENA BRUTTO ……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto: ……………………………………

Wartość łącznie: podstawowe + opcja

CENA NETTO …………………………………………PLN

Słownie wartość oferty netto: ………………………………………

CENA BRUTTO ……………………………………… PLN

Słownie wartość oferty brutto: ……………………………………

1. **PROPOZYCJA DEKADOWEGO JADŁOSPISU DLA DIETY PODSTAWOWEJ, LEKKOSTRAWNEJ, CUKRZYCOWEJ I WYSOKOKALORYCZNEJ HEMATOLOGICZNEJ I JEGO RÓŻNORODNOŚĆ**
2. Wykonawca oferując wariant wyróżnika w powyższej tabeli zobowiązany jest wskazać, który wariant oferuje. Możliwy jest wybór **tylko 1 wariantu** w każdym z wierszy poszczególnych tabel.
3. W sytuacji gdy Wykonawca nie wskaże, który wariant wyróżnika oferuje Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował wariant z najniższą oceną punktową.
4. W sytuacji gdy Wykonawca wskaże, że oferuje 2 warianty wyróżnika (2x TAK) w danym wierszu w poszczególnej tabeli, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował wariant z najwyższą oceną punktową i takiego wariantu będzie wymagał w trakcie realizacji zamówienia.
5. W sytuacji gdy Wykonawca wskaże, że oferuje 2 warianty wyróżnika (2x NIE) w danym wierszu w poszczególnej tabeli, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy z powodu niezgodności z warunkami zamówienia (art. 226 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)

* **DIETA PODSTAWOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYRÓŻNIKA** | **WARIANT WYRÓŻNIKA** | |
| 1 | Dodatek warzywny lub owocowy | w 4-5 posiłkach dziennie  TAK[[7]](#footnote-7)\* / NIE[[8]](#footnote-8)\* | w 3 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 2 | Mleko lub produkty mleczne | w 2 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* | w 1 posiłku dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 3 | Produkt o wysokiej zawartości błonnika | codziennie 1 posiłek  TAK\* / NIE\* | co drugi dzień 1 posiłek  TAK\* / NIE\* |
| 4 | Niepowtarzalność, różnorodność potraw w ciągu 10 dni | Różnorodność  TAK\* / NIE\* | |

* **DIETA LEKKOSTRAWNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYRÓŻNIKA** | **WARIANT WYRÓŻNIKA** | |
| 1 | Dodatek warzywny lub owocowy | w 4-5 posiłkach dziennie  TAK[[9]](#footnote-9)\* / NIE[[10]](#footnote-10)\* | w 3 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 2 | Mleko lub produkty mleczne | w 2 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* | w 1 posiłku dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 3 | Produkt o wysokiej zawartości błonnika | codziennie 1 posiłek  TAK\* / NIE\* | co drugi dzień 1 posiłek  TAK\* / NIE\* |
| 4 | Niepowtarzalność, różnorodność potraw w ciągu 10 dni | Różnorodność  TAK\* / NIE\* | |

* **DIETA CUKRZYCOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYRÓŻNIKA** | **WARIANT WYRÓŻNIKA** | |
| 1 | Dodatek warzywny lub owocowy | w 4-5 posiłkach dziennie  TAK[[11]](#footnote-11)\* / NIE[[12]](#footnote-12)\* | w 3 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 2 | Mleko lub produkty mleczne | w 2 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* | w 1 posiłku dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 3 | Produkt o wysokiej zawartości błonnika | codziennie 1 posiłek  TAK\* / NIE\* | co drugi dzień 1 posiłek  TAK\* / NIE\* |
| 4 | Niepowtarzalność, różnorodność potraw w ciągu 10 dni | Różnorodność  TAK\* / NIE\* | |

* **DIETA WYSOKOKALORYCZNA HEMATOLOGICZNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS WYRÓŻNIKA** | **WARIANT WYRÓŻNIKA** | |
| 1 | Dodatek warzywny lub owocowy | w 4-5 posiłkach dziennie  TAK[[13]](#footnote-13)\* / NIE[[14]](#footnote-14)\* | w 3 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 2 | Mleko lub produkty mleczne | w 2 posiłkach dziennie  TAK\* / NIE\* | w 1 posiłku dziennie  TAK\* / NIE\* |
| 3 | Produkt o wysokiej zawartości błonnika | codziennie 1 posiłek  TAK\* / NIE\* | co drugi dzień 1 posiłek  TAK\* / NIE\* |
| 4 | Niepowtarzalność, różnorodność potraw w ciągu 10 dni | Różnorodność  TAK\* / NIE\* | |

**c) CZAS REAKCJI NA ZAMÓWIENIE DODATKOWE LUB ZGŁOSZONĄ REKLAMACJĘ – DOWÓZ W CZASIE**

|  |  |
| --- | --- |
| do 30 minut od zgłoszenia | **TAK/NIE\*** |
| do 45 minut od zgłoszenia | **TAK/NIE\*** |
| do 60 minut od zgłoszenia | **TAK/NIE\*** |
| powyżej 60 minut | **TAK/NIE\*** |

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać Zamówienie w terminie określonym w SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji zawartych w ofercie na stronach nr od …… do …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
4. **WADIUM** w kwocie ………….. zł zostało wniesione w postaci …………………………………….
5. **Zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu** należy dokonać na rachunek bankowy nr …………………………………………….. prowadzony przez ……………..
6. **INFORMACJĘ O ZWOLNIENIU WADIUM WNIESIONEGO W INNEJ FORMIE NIŻ PIENIĄDZ** należy przesłać na **………………………….** (wskazać adres poczty elektronicznej gwaranta lub poręczyciela)
7. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
8. **nie będzie prowadzić[[15]](#footnote-15)\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.\*\*
9. **będzie prowadzić\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 226 ust. 2 ustawy Pzp wskazuję/my:

* ………………………………………………… nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
* ………………………………………………… wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku
* ………………………………………………… stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** zamierzamy wykonać:

**Samodzielnie\*\* / przy udziale podwykonawców\*\***

*Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca**  **zamierza powierzyć podwykonawcom** |
|  |  |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców** |
|  |  |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy   
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

1. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **OŚWIADCZAMY,** że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
3. Wykonawca składa oświadczenie ( jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

***OŚWIADCZAMY****, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Świadomy/i odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

W przypadku wyboru naszej oferty podajemy następujące dane do uzupełnienia Umowy:

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (na potrzeby składania zamówień): ………………………………………………...
2. Przedstawicielem Wykonawcy w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ……………………………..………, tel. ……………………….., adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………
3. Należność za każdorazową realizację przedmiotu zamówienia płatna będzie przelewem   
   na rachunek bankowy Wykonawcy nr ……………………………………………………………….
4. Osoba uprawniona do podpisania Umowy:
5. (zawieranej w formie elektronicznej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).
6. (zawieranej w formie pisemnej) ………………………………………………………………… (zgodnie z reprezentacją w KRS / centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem).

1. **zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-3)
4. **zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-7)
8. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-8)
9. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-9)
10. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-10)
11. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-11)
12. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-12)
13. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-13)
14. \* niewłaściwe skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-14)
15. \*\* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-15)