*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**GMINA NOWE MIASTO LUBAWSKIE**

**ul. Podleśna 1**

**13-300 Mszanowo**

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 na zadanie pn.:

**Przygotowywanie i dostarczanie gorących posiłków dla uczniów szkół z terenu Gminy Nowe Miasto Lubawskie na rok szkolny 2023/2024**

Znak postępowania: **RD.271.1.16.2023**

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa wykonawcy………………………………………………………………………

siedziba…………………………………………………………………………..………

NIP………………………………………….……..

REGON ……………………………….…………..

KRS ……………………………………………….

adres do korespondencji ……………………………………………………..…………….

email: ………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym:

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

email …………………………….………….

1. Przystępując do postępowania przetargowego oferuje(my) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i załącznikach do SWZ, za następującą cenę ryczałtową:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFEROWANA**  **ZA 1 POSIŁEK**  (po zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku) | ………………… zł netto za 1 posiłek  Słownie: ……………………………………………………………………..……………………………………… |
| VAT w wysokości ………….% w kwocie …………… zł  Słownie: ………………………………………………………………………………………….………………… |
| ………………… zł brutto za 1 posiłek  Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………. |

**Wartość brutto oferty przedmiotu zamówienia:**

**…………..…… zł/jeden posiłek brutto x 17 000 posiłków\*…………………..………………..zł**

słownie:.…………………………………………………………………………………………….…

\*Uwaga: Podana ilość posiłków jest wartością szacunkową, przyjętą na potrzeby przeprowadzenia postępowania.

1. Zobowiązuję się w okresie realizacji przedmiotu zamówienia wytwarzać / przygotowywać posiłki w zakładzie zlokalizowanym pod adresem, objętym decyzją właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dopuszczającą dany podmiot do prowadzenia działalności w zakresie przygotowywania potraw od surowego surowca do gotowej potrawy i dostarczania żywności do odbiorców zewnętrznych (catering) w specjalnych termosach:

\*\***ul. ………………………..….. nr …/… w miejscowości ……………………**

\*\* - Należy wypełnić jeżeli miejsce przygotowywania posiłków jest inny niż siedziba Wykonawcy.

1. **Zobowiązuje się usunąć reklamację w czasie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pole wyboru \*\*\*** | **Czas usunięcia reklamacji** |
| \_\_\_ | **do 2 godzin** od momentu zgłoszenia wykonawcy (czas maksymalny) |
| \_\_\_ | **do 1 godziny** od momentu zgłoszenia wykonawcy |

\*\*\* - Zamawiający wymaga trwałego i wyraźnego zaznaczenia jednego pola wyboru. W przypadku nie zaznaczenia żadnego pola wyboru zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował maksymalny czas usunięcia reklamacji. W przypadku zaznaczenia więcej niż jednego pola wyboru zamawiający uzna, iż wykonawca zaoferował maksymalny czas usunięcia reklamacji

1. Zadanie zobowiązujemy się wykonać w terminie 11.09.2023 r. do 20.06.2024 r.
2. Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Oświadczam(y), że:

1. zapoznałem (liśmy) się z treścią ogłoszenia o zamówieniu, SWZ i nie wnoszę dla niej żadnych zastrzeżeń.
2. uzyskałem (liśmy) niezbędne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. posiadam(my) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. zobowiązuje (my) się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami.
5. zapoznałem (liśmy) się i akceptuje Regulamin korzystania z Platformy.
6. zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję (emy) się, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, zgodnie z art. 307 pzp.
8. akceptuje (my) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SWZ.
9. nie uczestniczę (ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
10. Przedmiot zamówienia zrealizujemy,: *(niepotrzebne skreślić)*
11. samodzielnie,
12. wspólnie z:

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

Sposób reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia dla potrzeb postępowania jest następujący:

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

1. zamierzamy zlecić podwykonawcom *(o ile są znani):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **N*azwa i adres podwykonawcy*** | ***Część zamówienia powierzona podwykonawcom*** | ***%******wartość części zamówienia powierzona podwyk*.\*\*\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*\*\*\* kolumna fakultatywna – Wykonawca nie musi jej wypełniać.*

1. Oświadczam(y), że oferta nie zawiera/zawiera\* informacje i dokumenty stanowią tajemnicę stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach ………………………….………………………………..
2. Oświadczam(y),że wypełniłem (śmy)obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Stosownie do art. 225 ust.2 ustawy pzp oświadczam, że wybór naszej oferty:

**nie będzie/będzie**\* prowadził u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.) w związku z powyższym wskazujemy:

1. nazwy (rodzaje) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………….
2. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:…………………………………………………………………………………………..
3. Stawkę podatku od towarów i usług, które będzie miała zastosowanie …………………………
4. Oświadczam(y), że Wykonawca którego reprezentuję/my jest /*dla potrzeb informacyjnych Urzędu Zamówień Publicznych :*

**mikro przedsiębiorcą** (podmiot nie będący żadnym z poniższych)

**małym przedsiębiorcą** (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)

**średnim przedsiębiorcą** (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

**dużym przedsiębiorstwem**

1. **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej\*\*\*\***

TAK , skrót literowy Państwa …………………………

NIE

1. **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej**\*\*\*\*

Tak, skrót literowy Państwa …………………………..

NIE

1. Załączniki do niniejszej oferty stanowią jej integralną część:

*(należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty)*

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………
5. ………………………………………

........................................................

*kwalifikowany podpis/podpis zaufany/elektroniczny podpis*

*osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej*

***UWAGA:***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***\*\*\*\* należy zaznaczyć odpowiednio***