|  |  |
| --- | --- |
|  Pieczęć Wykonawcy  | Formularz ofertowy  |
| Strona | **1** |

nr sprawy DAR 2217.3.2019Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

## OFERTA

Przedmiot oferty :

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

**Zamawiający:**

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ –MIASTO RACIBÓRZ 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659**

**Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

 **…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………...**

 **REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia **Pn.” PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

# **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

1. **Łączna Cena naszej Oferty za realizację przedmiotu zamówienia ( 7320 obiadów ) wynosi**  ......................................złotych brutto (wraz z podatkiem VAT)

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

Cena 1 obiadu brutto wynosi …………………… wraz z podatkiem VAT

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. R**EALIZACJA** usługi nastąpi w terminie 2.01.2020-31.12.2020
2. **AKCEPTUJEMY** termin płatności do 14dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Ogłoszeniu tj.przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **2** |

1. **OŚWIADCZAMY,** iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od …… do …… - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zawarty w Ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.
5. Oświadczam, że wypełniłem 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. *(\* 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 przez jego wykreślenie).*
6. **OŚWIADCZAMY**, iż całość zamówienia wykonam **osobiście bez podwykonawców.**
7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca ( zaznaczyć właściwą opcję):

 *(w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę, należy wypełnić dla każdego podmiotu
 osobno )*

 [ ]  - Mikroprzedsiębiorstwo \*

 [ ]  - Małe przedsiębiorstwo \*

 [ ]  - Średnie przedsiębiorstwo\*

\* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

\*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

\*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

1. **OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:…………………………………………………… ……….
2. ZAŁĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu stanowią integralna cześć naszej oferty
3. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
4. ……
5. ……
6. ……
7. ……

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **3** |

 nr sprawy DAR 2217.3.2019Załącznik nr 1 do Oferty

#

#  OŚWIADCZENIE

#  o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w § 5 ust.1 Ogłoszenia

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na**

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam (y), że

* 1. Posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej w przedmiocie zamówienia,
	2. Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
	3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym
	4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **4** |

 nr sprawy DAR 2217.3.2019Załącznik nr 2 do Oferty

 **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 **Przystępując do postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na**

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

W imieniu :

Imię/Nazwisko /Firma Wykonawcy ………………….......................................................

Adres Wykonawcy

Oświadczam, że dysponuję:

1. Min. jednym Samochodem/samochodami\* (podać markę i nr rejestracyjny) …………………………….……………………………………………..

 **podstawa dysponowania samochodem/samochodami**\*………………………………

 który jest przystosowany i dopuszczony przez Stację Sanitarno Epidemiologiczną do przewozu żywności.

1. 2) min. ……………..szt specjalnymi termosami obiadowymi, dzielonymi na min 2 części w tym jedna przeznaczona na zupę, które gwarantują utrzymanie ciepłego posiłku bez potrzeby podgrzewania go i nie zmieniają jakości przewożonych potraw oraz posiadają atest PZH,

 **podstawa dysponowania termosami …………………………………**

1. Lokalem gastronomicznym (zakładem) w ……………………ul. ……………………..

 podać miejscowość

w którym sporządzane zostaną obiady i który znajduje się w odległości …………km od miejsca dowozu obiadów (miasto Racibórz) i spełnia wymagania higieniczno-sanitarne dla zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu posiłki

 **podstawa dysponowania lokalem…………………………………**

 **podpis osoby**  uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

*W celu spełnienia warunku Wykonawca jest zobowiązany wykazać , że dysponuje :*

1. ***min. jednym*** *samochodem przystosowanym i dopuszczonym przez stację sanitarno epidemiologiczną do przewozu żywności,*
2. *lokalem gastronomicznym (zakładem), w którym sporządzane zostaną obiady w odległości* ***nie większej niż 15 km*** *od miejsca dowozu obiadów, który spełnia wymagania higieniczno-sanitarne dla zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu posiłki,*
3. *c)* ***min. 20 specjalnymi termosami*** *obiadowymi posiadającymi atestPHZ. termosy muszą być dzielone na min 2 części w tym jedna przeznaczona na zupę. muszą gwarantować*  *utrzymanie ciepłego posiłku bez potrzeby podgrzewania go i nie zmieniają jakości przewożonych potraw*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **5** |

 nr sprawy DAR 2217.3.2019Załącznik nr 3 do Oferty

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

Działając w imieniu

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert wykonywałem **usługi restauracyjne lub cateringowe z dowozem :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | **Usługa restauracyjna lub cateringowa z dowozem** | Nazwa zamawiającego / odbiorca usługi wraz z podaniem pełnego adresu  | Data wykonania zamówienia / usługi Od - do | Ilość osób dla których były przygotowywane posiłki (min.15 dziennie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: w/w usługi nie wymagają złożenia referencji, jednak Zamawiający dopuszcza możliwość sprawdzenia wiarygodności złożonego oświadczenia.Jeżeli Wykonawca nie wykonywał usług proszony jest o złożenie dokumentu **z dopiskiem nie dotyczy,** wówczas w kryterium Doświadczenie Wykonawcy nie zostaną przydzielone punkty.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Pieczęć nagłówkowa wykonawcy** | **Formularz ofertowy**  |
| **Strona** | **6** |

 nr sprawy DAR 2217.3.2019Załącznik nr 4 do Oferty

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA KLIENTÓW OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

Działając w imieniu

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

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

 ***( nazwa i adres wykonawcy)***

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

 uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony danych fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych osoowych ) ( DZ.Urz.UE L 119z4.05.2016,)

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13ust.4 lub art.14ust.5RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa ( usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)