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

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

nr sprawy DAiRŚ 2217.4.2017

## OFERTA

Przedmiot oferty :

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA PODOPIECZNYCH 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 PODOPIECZNYCH 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 ( tj. 7200 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.

3.**REALIZACJA** usługi nastąpi w terminie 2.01.2018-31.12.2018

4.**AKCEPTUJEMY** termin płatności do 14dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę

5.**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** |

6.**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.

7.**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.

8.**OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

9.**OŚWIADCZAMY**, iż całość zamówienia wykonam **osobiście bez podwykonawców**

10.**OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:…………………………………………………… ……….

11.ZAŁĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu stanowią integralna cześć naszej oferty

12.**WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1)

2)

3)

4)

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

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

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

1. nr sprawy DAiRŚ 2217.4.2017

# **Załącznik Nr 2**

# 

# 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 PODOPIECZNYCH 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** |

1. nr sprawy DAiRŚ 2217.4.2017 **Załącznik Nr 3**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA PODOPIECZNYCH 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** |

Załącznik Nr 4

**znak sprawy** nr sprawy DAiRŚ 2217.4.2017

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na

**“PRZYGOTOWANIE I DOWÓZ OBIADÓW DWUDANIOWYCH DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA PODOPIECZNYCH 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