Formularz ofertowy zał. 1 do SWZ

Nr referencyjny: DAR 2211.6.2022

**Wykonawca : nazwa adres ( wszystkie dane wymagane)**

 ……………………………………………………

……………………………………………………

REGON:………………………………………..

NIP: …...……………………………………

Tel. ......................................................

e-mail:…………………………………..

e-PUAP …………………………………

## OFERTA składana do

Zamawiającego:

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

NIP 639-16-96-887 REGON 003457272

Adres strony e-mail: zamowienia@ops-raciborz.pl.

adres strony internetowej <http://www.ops-raciborz.pl/>

W odpowiedzi na Ogłoszenie składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia

Świadczenie usługi cateringowej tj. przygotowanie i dowóz obiadów dwudaniowych dla uczestników Dziennego Domu Pomocy Społecznej w Raciborzu „przy Pl. Wolności.

1. Uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ tj. przygotowanie i dowóz……posiłków …..osób) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **CENA NETTO** | **WARTOŚĆ VAT (8%)** | **CENA BRUTTO****2. + 3.** |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| Posiłki w ilości 3750 |  |  |  |

Słownie ;………………………………………………………………… brutto

# OŚWIADCZAMY, że:

# zapoznaliśmy się z treścią SWZ i akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte,

# otrzymaliśmy konieczne informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty,

# akceptujemy wskazany w SWZ czas związania niniejszą ofertą,

# zapoznaliśmy się z projektem umowy, akceptujemy go,

# akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,

# oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę podaną w pkt.,

1. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
2. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej
w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia - zgodnie z zapisami SWZ.

4**.** Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy: *(jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy*(jeżeli są znani)*  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* całość zamówienia wykonam osobiście bez podwykonawców.

5. 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 przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

 [ ]  - Jednoosobowa działalność gospodarcza

 [ ]  - Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 [ ]  - Inny rodzaj

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

**6.** Oświadczamy, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach 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.

* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej
 (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
 lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ,