

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.....posiłkówosób) 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

2. OŚWIADCZAMY, że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ i akceptujemy wszystkie warunki w nich zawarte,
 - 2) otrzymaliśmy konieczne informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty,
 - 3) akceptujemy wskazany w SWZ czas związania niniejszą ofertą,
 - 4) zapoznaliśmy się z projektem umowy, akceptujemy go,
 - 5) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,
 - 6) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę podaną w pkt.,
 - 7) przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
 - 8) nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek 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 <i>(jeżeli są znani)</i> |
|-----|-------------------------|--|
| 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 ,

