

Formularz ofertowy zał. 1 do SWZ

Nr referencyjny :DAR 2211.2.2022

**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](mailto: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” w ramach projektu „Wsparcie organizacji usług społecznych” współfinansowanego przez UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

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:

<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	<b>CENA NETTO</b>	<b>WARTOŚĆ VAT (8%)</b>	<b>CENA BRUTTO 2. + 3.</b>
1.	2.	3.	4.
Posiłki w ilości 3150			

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.



Rzeczpospolita  
Polska



Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- \* 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 ,