**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY - zmodyfikowany**

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie** zwana dalej „Zamawiającym”, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów   
nr telefonu +48 86 272 19 40, nr faksu +48 86 272 19 41  
Adres poczty elektronicznej: [anna.liszewska@spzoz.augustow.pl](mailto:anna.liszewska@spzoz.augustow.pl)

Strona internetowa: <https://spzoz.augustow.pl>

|  |
| --- |
| **B. DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**  **1[[1]](#footnote-1). Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:**  .........................................................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................................................  **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**  ........................................................................................................................................................................................................  NIP ……………………………..…….……..……………., REGON..............................................................................  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:   1. adres poczty elektronicznej: …….……………….…..………………….……………………………..….   *Zamawiający przekazuje dokumenty, oświadczenia i wnioski w trakcie trwania postępowania na ww. adres poczty elektronicznej wykonawcy, na co wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca niniejszym zobowiązuje się do utrzymania jego funkcjonalności przez czas trwania postępowania. O zmianie adresu poczty elektronicznej do przekazywania korespondencji związanej z danym postępowaniem wykonawca niezwłocznie zawiadamia zamawiającego składając oświadczenie osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy. Domniemywa się, że dokumenty, oświadczenia i wnioski przekazane na adres poczty elektronicznej wskazany w formularzu ofertowym zostały doręczone skutecznie a wykonawca zapoznał się z ich treścią*   1. numer telefonu: ……………………………………………………………………………….....………........ 2. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………..………  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  .....................................................................................................................................................................................  **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**  .....................................................................................................................................................................................  **Wykonawca jest :**  ☐    mikroprzedsiębiorstwem,\*  ☐    małym przedsiębiorstwem,\*  ☐   średnim przedsiębiorstwem,\*  ☐   jednoosobową działalnością gospodarczą,\*  ☐  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*  ☐   innym rodzajem\*  *\*(zaznacz właściwe)* |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:„**Świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchni i bufetu”.**  **Oferuję/oferujemy** wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem prac zamieszczonym  w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ:   |  | | --- | | 1. **Zobowiązuję/zobowiązujemy** **się** do wykonania zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia, za łączną **cenę**: |   **Wartość netto**  Kwota (cyfrowo):……………………  Kwota (słownie):……………………  **Podatek VAT:**  Stawka: …………..  Kwota (cyfrowo): ………………….  Kwota (słownie): ………………….  **Cena brutto zł:**  Kwota (cyfrowo): …………………  Kwota (słownie): ………………….  **w tym:**  **1)**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Cena jednostkowa posiłku ntto**  **netto** | **Podatek VAT w %** | **Cena jednostkowa posiłku**  **(brutto z podatkiem VAT)** | **Szacowana liczba pacjentów**  **(uczestników w okresie realizacji umowy)** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | | 1. | śniadanie | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ....................... **zł** | ...................... **zł** | | 2. | obiad | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ...................... **zł** | ...................... **zł** | | 3. | kolacja | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **34 000** | ...................... **zł** | ...................... **zł** | | **Razem:** | | | | | | ...................... **zł** | ...................... **zł** |   **2)**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Rodzaj posiłku** | **Cena jednostkowa posiłku** | **Podatek VAT w %** | **Cena jednostkowa posiłku brutto** | **Szacowana ilość osobodni** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | | 1 | **„Dobry posiłek  w szpitalu”** | ........... **zł** | **…….%** | ...................... **z** | **5 700** | ....................... **zł** | ....................... **zł** | |  | | | | | **Razem:** | ....................... **zł** | ....................... **zł** |  1. **Oferujemy doświadczenie:** |
| **1 usługa\***  **2 usługi\***  **3 usługi\***  *\*(zaznacz właściwe)*  **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ:**   1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami. 2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem Umowy. 3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk). 4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informujemy, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 2. **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 3. **będzie** prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i wzorem umowy. 4. Wadium zostało wniesione w formie (*jeżeli dotyczy*): .....................................................................   Wadium należy zwrócić na nr konta: w banku *(jeżeli dotyczy):* ……………………………………..   1. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3). 2. Zobowiązuję/emy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia. |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. Akceptuję/emy proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję/emy się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty, przed podpisaniem umowy wniosę/esiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **5 % całkowitej ceny oferty brutto***. (jeżeli dotyczy)* 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:   ………………………………………………………………………………………………………………………………  nr telefonu ………………….………………, e-mail: ……………………………………………………….……  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ............................................................................................................................................................................ 2. ............................................................................................................................................................................ 3. ............................................................................................................................................................................ |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby. [↑](#footnote-ref-3)