**Załącznik nr 1 do SWZ**

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Al. Niepodległości 4

96-100 Skierniewice

...................................................

pieczątka Firmowa Wykonawcy

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**„Przygotowanie i dostawa posiłków ( śniadań i obiadów) dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Niedziela” w Skierniewicach oraz przygotowanie i wydawanie gorących posiłków jednodaniowych dla osób uprawnionych na mocy decyzji administracyjnej MOPR w Skierniewicach w 2023 roku.”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

WOJEWÓDZTWO: ….......................................................

REGON ............................................ NIP ............................................

Telefon ……....................................... fax …………............................

e-mail…………………………………….  
adres skrzynki ePUAP………………………………………………….

reprezentowany przez:

………………………………………………..

……………………………………………….

……………………………………………….

(imię, nazwisko/podstawa reprezentacji)

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym

Imię i nazwisko ........................................................................

adres .........................................................................................

tel. ............................................................................................

fax ............................................................................................

e-mail………………………………………………………….

**Część 1:**

Oferta na przygotowanie i dostarczenie posiłków(śniadań i obiadów) dla podopiecznych Domu Dziennego Pobytu „Niedziela” w Skierniewicach ul. Lelewela 12 w 2023 roku

1. Usługę wykonamy według następującej ceny:

1/ cena jednego śniadania netto ……………. zł (słownie:………………………….)

cena jednego śniadania brutto …………….. zł (słownie: ………………………….)

2/ cena jednego obiadu netto ……………….. zł (słownie: ……………………..………)

cena jednego obiadu brutto ……………… zł (słownie: …………………………….)

3/ łączna cena brutto\* .....................................zł (słownie: ………………………………)

w tym podatek VAT wg stawki ................%

\* *łączną cenę brutto należy obliczyć według poniższego wzoru:*

*(................zł brutto za jedno śniadanie + ...............zł brutto za jeden obiad) x 25 (maksymalna liczba wydanych dziennie posiłków) x 302 (liczba dni, w które wydawane są posiłki w okresie realizacji zamówienia)*

**Część 2:**

Oferta na przygotowanie i wydawanie gorących posiłków jednodaniowych dla osób uprawnionych na mocy decyzji administracyjnej MOPR w Skierniewicach w 2023 roku

1. Usługę wykonamy według następującej ceny:

1/ cena jednego gorącego posiłku jednodaniowego netto ……………. zł

(słownie:………………………….)

cena jednego gorącego posiłku jednodaniowego brutto …………….. zł

(słownie: ………………………….)

1. Łączna cena brutto\* .....................................zł (słownie: ………………………………)

w tym podatek VAT wg stawki ................%

\* *łączną cenę brutto należy obliczyć według poniższego wzoru:*

*(................zł brutto za jeden gorący posiłek jednodaniowy) x 30 (maksymalna liczba wydanych dziennie posiłków) x 251 (liczba dni, w które wydawane są posiłki w okresie realizacji zamówienia)*

**Kucharz, który będzie realizował zamówienie posiada doświadczenie zawodowe w wymiarze …………….. lat. (proszę wpisać wartość).**

**Oświadczam, że:**

* 1. pomieszczenia/ kuchnia, w której przygotowywane będą posiłki do realizacji zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa żywności i posiada aktualną decyzję Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej;
  2. dysponuję(emy) osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi doświadczenie, wykształcenie i kwalifikacje zawodowe oraz spełniającymi wszystkie wymagania sanitarno-higieniczne określone stosownymi przepisami;
  3. dysponuję(emy) środkiem transportu służącym do przewozu żywości, spełniającym wszystkie wymagania określone stosownymi przepisami;
  4. zapoznałem(liśmy) się z SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte;
  5. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
  6. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  7. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ;
  8. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ;
  9. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
  10. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;
  11. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
  12. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom, na których zdolnościach Wykonawca nie polega, następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia / zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

13.oświadczamy, że wybór mojej (naszej) oferty:

a)\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

...…………..…………………………………………………………………………………………………...…...

nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania o wartości ……………………………………….. PLN bez kwoty podatku VAT,   
kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ………….. PLN, ……%

b)\* nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć.

**Uwaga:**

**Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.**

**\*Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

14. na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6-9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa postępowania | Numer postępowania (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (znajdujących się w posiadaniu zamawiającego). |
|  |  |  |

15. Wykonawca jest\*:

a) Mikroprzedsiębiorstwem

b) Małym przedsiębiorstwem

c) Średnim przedsiębiorstwem

d) Jednoosobowa działalność gospodarcza

e) Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

f) Inny rodzaj

Wykonawca nie jest::

g) żadnym z ww. przedsiębiorstw

Uwaga:

\* wybrać odpowiedni rodzaj

Przez **Mikroprzedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez **Małe przedsiębiorstwo** rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez **Średnie przedsiębiorstwa** rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..………………….……………….

……………..………………………….……….

……………..………………………….……….

……………………………

miejscowość, data

**UWAGA: formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**