*Załącznik nr 1 do SIWZ*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**F o r m u l a r z O f e r t o w y**

**dla S z p i t a l a P o w i a t o w e g o w R a w i c z u Sp. z o.o.**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

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

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

Adres:

Województwo: ................................................................................................................

Kod: ........................................... Miejscowość:...........................................

Ulica: ........................................................................................................

Dane rejestrowe:

Wpisana/y do rejestru przez Sąd ………………………………………………. Wydział ……………………………………… pod numerem KRS ………………………………………..\*

Wpisana/y do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez …………………………………….. pod numerem ………………………………………………….. .\*

NIP: ……………………………………………………………………..

REGON: ……………………………………………………………….

Nr telefonu: ....................................... fax:..........................................

Konto e·mail: ................................................................................

Wykonawca oświadcza, że jest (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

* małym przedsiębiorcą,
* średnim przedsiębiorcą,
* dużym przedsiębiorcą.

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17) – **na** **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ, za kwotę stanowiącą całkowite szacunkowe wynagrodzenie w okresie obowiązywania umowy (12 miesięcy) w wysokości**:

n**etto …………………………… złotych, słownie: ………………………………………………………**

**podatek VAT ………….%**

**brutto …………………………. złotych, słownie: ………………………………………………………**

**Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty objęte przedmiotem zamówienia, przy oszacowaniu ilości 40 000 osobodni w roku, w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ASORTYMENT** | **Ilość osobodni** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość**  **podatku**  **VAT**  **Stawka ……..%** | **Cena**  **jednostkowa**  **brutto** | **Wartość netto ogółem** | **Wartość**  **podatku**  **VAT**  **Stawka …….%** | **Wartość brutto ogółem** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 10 | 11 |
| **1.** | **DIETA CAŁODZIENNA**  **(pełnych posiłków)** | **38 0000** |  |  |  |  |  |  |
|  | W tym: Śniadanie | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Obiad | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Podwieczorek | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Kolacja | X |  |  |  | X | X | X |
| **2** | **DIETA**  **CAŁODZIENNA**  **PŁYNNA**  **(dieta nr 02d; 05a; 05c; 06; 07; 08a; 08b; 08e; 09b)** | **2 000** |  |  |  |  |  |  |
|  | W tym: Śniadanie | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Obiad | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Podwieczorek | X |  |  |  | X | X | X |
|  | Kolacja | X |  |  |  | X | X | X |
|  | **RAZEM:** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |  |

W poz. 2 należy wpisać maksymalnie 50% stawki żywieniowej określonej dla diet podstawowych (poz. 1). Oferta ze stawką wyższą będzie podlegała odrzuceniu.

**Możliwość aktualizacji zlecenia w zakresie ilości posiłków wynosi …...................... godzin przed wydaniem posiłku.**

**Różnorodność oferowanych posiłków w jadłospisie 30-dniowym diety podstawowej posiłek (obiad) powtórzy się: ……………. razy**

**Oświadczamy, iż usługa objęta niniejszym zamówieniem świadczona będzie w kuchni:**

**…............................…………………………………………** ( podać dokładny adres kuchni )

**Oświadczamy, iż dystrybucja posiłków odbywać się będzie w systemie …………………………. .**

**Składając niniejszą ofertę oświadczam (-my), że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że posiadamy wszystkie, konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i uwag. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z przygotowaniem i realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ……………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępniane.\*
6. Informacje na temat podwykonawstwa:

Nazwa i adres Podwykonawcy: …………..……………………………………………………………

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

Część zamówienia powierzona Podwykonawstwy : ……………..…………………………

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

**Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:**

Kod pocztowy: …….…………………….………. Miejscowość: ……………….…………………………..

Ulica:. ……………………….…………………..…………………………………………………….…………..……..

NR FAXU: ………………………..……………… NR TEL.: ………………………..……….……………………

E-MAIL: ………………………………….……………………………………….……..

**Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:**

........................................ NR TEL: ...............................................

*(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu)*

**Osobą uprawnioną do podpisania umowy jest:**

1)...................................................................................................

2)....................................................................................................

*(podać imię i nazwisko oraz stanowisko)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jedn. z 2002r. Dz.U. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .........................................................................
2. .........................................................................

……………………., dnia ……………………………..

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

###### *Załącznik nr 2*

NLO-3822-03/PN/17

……………………………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 PRAWA**

**ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.** (nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17), w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam/y że:

1. posiadam kompetencje lub uprawnienia niezbędne do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. posiadam zdolność techniczną i zawodową niezbędną do wykonania zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

……………………., dnia ……………………………..

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

###### *Załącznik nr 3*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.** (nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17).

Ja niżej podpisany

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

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**przedstawiam następujące informacje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia**  **(opis usługi)** | **Wartość brutto usługi** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego była/jest realizowana usługa** | **Data realizacji usługi (zgodnie z podpisaną umową)** | |
| **początek** | **koniec** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączono 2 egzemplarze dokumentów potwierdzających, że ww. zamówienie/a zostało/y wykonane lub jest/są wykonywane należycie.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

……………………., dnia ……………………………

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

###### *Załącznik nr 4*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU,**

# **KTÓRE BĘDĄ WYKORZYSTYWANE W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.** (nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17).

Ja niżej podpisany

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

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

przedstawiam wykaz posiadanych samochodów do transportu żywności, służących do realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, marka i rok produkcji** | **Numer rejestracyjny** | **Dokument, potwierdzający spełnienie wymogów sanitarno - higienicznych** | **Informacja o podstawie do dysponowania środkiem transportu** |
| 1. |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

……………………., dnia ……………………………

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

###### *Załącznik nr 5*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.**(nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17).

Ja niżej podpisany

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

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

przedstawiam wykaz osób wymaganych przy świadczeniu usług gastronomicznych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Wykształcenie** |
| 1. | Kucharz |  | ………………. lat |  |
| 2. | Dietetyk |  | ………………. lat |  |
| …. |  |  |  |  |

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

……………………., dnia ……………………………

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

###### *Załącznik nr 6*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

dotyczące obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164.) w związku ze zmianą ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (j.t. Dz.U. z 2011 r. Nr 177 poz. 1054 ze zm.) wprowadzonej ustawą z dnia 4 maja 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.**(nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17).

Ja niżej podpisany

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

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

oświadczam, że

1. wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić** do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164.) w związku ze zmianą ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (j.t. Dz.U. z 2011 r. Nr 177 poz. 1054 ze zm.)\*
2. wybór naszej oferty **będzie prowadzić** do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164.) w związku ze zmianą ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (j.t. Dz.U. z 2011 r. Nr 177 poz. 1054 ze zm.)\*
3. Przedmiotem naszej oferty, którego dostawa będzie prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego w/w obowiązku podatkowego, jest ……………………………………………………………….

o wartości netto/bez podatku VAT/: ……………………………………………………. zł /słownie………………………………………………………………………………………………….złotych/\*.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

…............................ dnia .......................r.

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

*\* Niepotrzebne skreślić*

###### *Załącznik nr 7*

NLO-3822-03/PN/17

…………………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

### o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp

### (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **świadczenie usług gastronomicznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.** (nr postępowania: NLO-3822-03/PN/17).

Ja niżej podpisany:

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

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że

### mając na uwadze treść dyspozycji z art. 24 ust. 1 pkt 23 w związku z art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 j.t. z dnia 2015.12.22), niniejszym oświadczam, że:

1. nie należę/-my do grupy kapitałowej wraz z pozostałymi wykonawcami ubiegającymi się o niniejsze zamówienie publiczne**\***
2. należę/-my do tej samej grupy kapitałowej co poniżej wymienieni wykonawcy: **\***

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca \*:

1. …………………………………………………………………………….\*

2. ……………………………………………………………………………..\*

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

…............................ dnia .......................r.

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

*podpisy osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

*\* Niepotrzebne skreślić*