***Załącznik nr 1 do SWZ***

***Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.6.2023***

***UWAGA***

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty***.

**FORMULARZ OFERTY**

*wzór*

***Uwaga:*** *Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel/ zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice ŚIąskie (Polska).

**Nazwa postpowania: *"Usługi cateringowe dla dzieci w Zespole Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich od stycznia do grudnia 2024r."***

**I. Dane dot. Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

**Nazwa:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres/ siedziba:**

|  |
| --- |
|  |

**NIP:**

|  |
| --- |
|  |

**REGON:**

|  |
| --- |
|  |

1. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usług społecznych polegających na przygotowywaniu i dostarczaniu posiłków do Zespołu Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Wyszczególnienie | Cena jednostkowa brutto (w zł) | Szacunkowa liczba jednostek w okresie objętym zamówieniem |  Łączna cena brutto  (w zł) |
| **A** |  **B** |  **C** |  **D** |  **E** ***(E = C x D)*** |
| 1 | Śniadanie dla dzieci młodszych w Placówkach SD1 i SD2 |  | **8 534** |  |
| 2 | Obiad dla dzieci młodszych w Placówce SD1 i SD2 |  | **8 534** |  |
| 3 | Podwieczorek dla dzieci starszych w Placówkach SD1 i SD2 |  | **13 805** |  |
| 4 |  **CAŁKOWITA CENA BRUTTO**  *(suma łącznych cen brutto tj. łącznych cen z wierszy 1-3, z kolumny E)*  |   |

**MIEJSCE PRZYGOTOWYWANIA POSIŁKÓW:** ............................................................................................

  *(należy wskazać adres: miejscowość, ulicę, nr lokalu)*

**III)** Oświadczam/ Oświadczamy, że:

- zapoznałem/ zapoznaliśmy się z treścią SWZ, akceptuję/akceptujemy warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję je/przyjmujemy je bez zastrzeżeń;

- zapoznałem się/zapoznaliśmy się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję go / przyjmujemy go bez zastrzeżeń;

- akceptuję/ akceptujemy termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy;

- uważam się związany/uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu;

- wyrażam/ wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu;

- W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/ zobowiązujemy, się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**IV)**  Oświadczam/oświadczamy, że złożona oferta – ***proszę zaznaczyć "X" przy właściwej odpowiedzi.***

 **[ ]** nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

 **[ ]** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**V)**  Zwracam się/ zwracamy się o samodzielne pobranie przez Zamawiającego informacji zawartych w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/ lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej

**VI)** Zamierzam/ zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia, w moim/naszym imieniu

 podwykonawcy / podwykonawcom -  ***Wykonawca wypełnia, jeżeli dotyczy***

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zamówienia do wykonania przez podwykonawcę: | Nazwa podwykonawcy/ ów – *o ile jest znana:* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VII)** Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, 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 udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu

**VIII)** Czy Wykonawca/Wykonawcy zalicza się/zaliczają się do kategorii mikroprzedsiębiorstw, małych przedsiębiorstw, średnich przedsiębiorstw1 ? **(*proszę zaznaczyć "X" przy właściwej odpowiedzi).***

 **[ ] TAK [ ] NIE**

 **[ ] mikroprzedsiębiorstwo**

 **[ ] małe przedsiębiorstwo**

 **[ ] średnie przedsiębiorstwo**

1)

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

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

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem ***i które zatrudnia mniej, niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

***Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.6.2023***

***UWAGA***

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

*Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*

***Uwaga:*** *Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel/ zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17

**4**1- 100 Siemianowice ŚI. (Polska)

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **składane na podstawie art. 125a ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I.**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***"Usługi cateringowe dla dzieci w Zespole Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich od stycznia do grudnia 2024r."***

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tzn. posiadam obowiązującą decyzję właściwego miejscowo Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego zatwierdzającą lub warunkowo zatwierdzającą zakład wprowadzający do obrotu lub/i produkujący żywność lub/i zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów, które wprowadzają do obrotu lub/i produkują żywność, o którym mowa w art. 61-67 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, oraz obowiązujący dokument Państwowej Inspekcji Sanitarnej zatwierdzający i dopuszczający do użytkowania pojazd, w którym dowożone będą posiłki.

**II.**  ***Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji***

***Załącznik nr 3 do SWZ***

*Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.6.2023*

***UWAGA***

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

*Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*

***Uwaga:*** *Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel/ zaznaczenie właściwej odpowiedzi.*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17

**4**1- 100 Siemianowice ŚI. (Polska)

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***"Usługi cateringowe dla dzieci w Zespole Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich od stycznia do grudnia 2024r."***

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2, pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

-----------------------------------------------

***\**** ***jeżeli dotyczy proszę wypełnić poniżej punkt 2 poprzez uzupełnienie tabel.***

  **2\*.** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na

 podstawie art:

|  |
| --- |
|   |

 ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.*

 *108 ust. 1 lub art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp, art. 7 ust. 1 pkt 1, pkt 2, pkt 3 ustawy z dnia 13*

 *kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na*

 *Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\***:

|  |
| --- |
|  |

**II. *Proszę uzupełnić, jeśli dotyczy.***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA.**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

|  |
| --- |
|  |

 *(podać pełną nazwę/firmę, adres)*

 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa powyżej.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

***Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.***

***Załącznik nr 4 do SWZ***

***Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.6.2023***

 ***UWAGA:***

 ***Niniejsze oświadczenie składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie przedmiotowego***

 ***zamówienia.***

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty****.*

***Uwaga:*** *Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie tabeli.*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17

41- 100 Siemianowice ŚI. (Polska)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania pn. ***"Usługi cateringowe dla dzieci w Zespole Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich od stycznia do grudnia 2024r."***niniejszym oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ***Lp.*** | ***Nazwa części zamówienia, którą dany wykonawca występujący wspólnie wykona w ramach realizacji zamówienia*** | ***Nazwa wykonawcy*** ***występującego wspólnie*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

***Uwaga:*** *Należy dostosować ilość wierszy do liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

***Załącznik nr 5 do SWZ***

*Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.6.2023*

***UWAGA***

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO TYLKO PRZEZ WYKONAWCĘ KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA**

***UWAGA***

***Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*** *Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*

***Uwaga:*** *Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie tabeli.*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich

ul. Szkolna 17

**4**1- 100 Siemianowice ŚI. (Polska)

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(odpowiednio - pełna nazwa/firma, adres)*

**Oświadczenie o aktualności informacji zawartych
w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***"Usługi cateringowe dla dzieci w Zespole Placówek Wsparcia Dziennego dla Dzieci w Siemianowicach Śląskich od stycznia do grudnia 2024r."***

OŚWIADCZAM, ŻE informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o niepodleganiu wykluczeniu, (podstawa prawna: art. 125 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych), odnoszące się do podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie określonym przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia pozostają aktualne na dzień składania niniejszego oświadczenia.

*\*oświadczenie składane na podstawie §3 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 (Dz. U. z 2020 r., poz. 2415).*