**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego :**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia :**

**Dostawa** **artykułów spożywczych**

**Nr postępowania 1/ZAM/2020**

**Ja/ My\* :**

**Wykonawca ( jeżeli oferta składana wspólnie – wpisać dane pełnomocnika ) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres :

Miejscowość : …………. - ……………….. …………………………………………………………….

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

Województwo : …………………………………………………………………………………….……..

Tel : …………………………………….……………………………………………………………………….

e-mail : ……………………………..…………………………………………………………………………

NIP : …………………………………………………………………………………………………………….

REGON : ……………………………………..……………………………………………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ……………………………..….. ………. Wydział Gospodarczy KRS pod numerem………………………………………………….…………………\*

Kapitał zakładowy : ……………………………………………………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :

1. …………………………………………………………………………….…………………….……..
2. …………………………………………………………………………………….……………………

Podstawa upoważnienia : ……………………………………………..…………………………………….……………….

**Forma składania oferty :**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z ( wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów ) :

Partner 1 : …………………………………………………………………………………………………………………………

Partner 2 : …………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA :**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia publicznego:**

Imię i Nazwisko: …………………………………….……………………………………………………………………….

Tel: …………………………………….……………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………..…………………………………………………………………………

**Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:**

Imię i Nazwisko: …………………………………….……………………………………………………………………….

Tel: …………………………………….……………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………..…………………………………………………………………………

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy :**

dostawy objęte zamówieniem, w asortymencie opisanym szczegółowo w wypełnionym formularzu cenowym (zał. 1a do SIWZ) w niżej wymienionych pakietach, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy, za cenę:

*Ilość wskazana w formularzu cenowym jest wielkością orientacyjną ustaloną na podstawie przewidywanego zapotrzebowania, przyjętą dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy nie służy roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w niniejszej tabeli. Jednocześnie zmawiający gwarantuje, iż minimalna kwota, która zostanie zapłacona z tytułu realizacji przedmiotu umowy wyniesie 70% ceny podanej w formularzu ofertowym.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakiet** | **Nazwa** | **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| **Pakiet 1** | **ART. OGÓLNOSPOŻYWCZE, PRZYPRAWY** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 2** | **WARZYWA I OWOCE** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 3** | **RYBY** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 4** | **MROŻONKI** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 5** | **ARTYKUŁY NABIAŁOWE** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **Pakiet 6** | **PIECZYWO** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 7** | **MIĘSA** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 8** | **WĘDLINY** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| **Pakiet 9** | **DRÓB I JEGO PRZETWORY** |  |  |  |
| Wartość brutto słownie: ..................................................................................................................................................................................................................................................... |

1. Minimalna częstotliwość dostaw (*należy uzupełnić*):
2. Pakiet nr 1 - ARTYKUŁY OGÓLNOSPOŻYWCZE, PRZYPRAWY – ……………….. (minimum 1 raz w tygodniu),
3. Pakiet nr 2 - WARZYWA I OWOCE – ……………….. (minimum 2 razy w tygodniu),
4. Pakiet nr 3 – RYBY – ……………….. (minimum 1 raz na 2 tygodnie),
5. Pakiet nr 4 – MROŻONKI – ……………….. (minimum 1 raz na 2 tygodnie),
6. Pakiet nr 5 - ARTYKUŁY NABIAŁOWE – ……………….. (minimum 3 razy w tygodniu),
7. Pakiet nr 6 – PIECZYWO – ……………….. (codziennie w dni robocze do godz. 8:00),
8. Pakiet nr 7 – MIĘSA – ……………….. (minimum 1 raz w tygodniu),
9. Pakiet nr 8 – WĘDLINY – ……………….. (minimum 1 raz w tygodniu),
10. Pakiet nr 9 - DRÓB I JEGO PRZETWORY – ……………….. (minimum 1 raz w tygodniu).

|  |
| --- |
| 1. Podwykonawcy
2. Oświadczamy, że zamierzamy / nie zamierzamy\*) powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
 |
| 1. części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………..1. nazwy firm podwykonawców:

………………………………………………………………………………………………….. |

1. Oświadczam/y, że.
2. w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
3. będziemy realizować przedmiot zamówienia przez okres dwóch lat od podpisania umowy.
4. termin płatności: 30 dni.
5. zapoznaliśmy się z miejscem i warunkami dostawy.
6. posiadam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK/NIE/NIE DOTYCZY\* | Obowiązującą decyzję administracyjną właściwego powiatowego lekarza weterynarii w sprawie zatwierdzenia, warunkowego zatwierdzenia albo przedłużania warunkowego zatwierdzania zakładów, zgodnie z art. 20 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. z 2014r. poz. 1577 ze zm.) – jeżeli ustawa nakłada obowiązek takich uprawnień; |
| i/lub |
| TAK/NIE/NIE DOTYCZY\* | obowiązującą decyzję administracyjną właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w sprawie zatwierdzenia, warunkowego zatwierdzenia, przedłużania warunkowego zatwierdzania zakładów, które produkują lub wprowadzają do obrotu żywność pochodzenia nie zwierzęcego lub wprowadzają do obrotu produkty pochodzenia zwierzęcego, nie objęte urzędową kontrolą organów Inspekcji Weterynaryjnej, zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015, poz. 594 ze zm.) – jeżeli ustawa nakłada obowiązek takich uprawnień |
| i/lub |
| TAK/NIE/NIE DOTYCZY\* | zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 4 w zw. z art. 67 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015, poz. 594 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r., w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2007r. poz. 730) – jeżeli ustawa nakłada obowiązek takich uprawnień. |
| \*niepotrzebne skreślić |

1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
3. akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
5. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię: ...............................................................................................

Stanowisko: ......................................................................................................

Telefon: ............................................. Fax.: ......................................................

Zakres reprezentacji ……………………………………..

4. Dokumenty składane do oferty :

1. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
2. Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań.
4. Oświadczenie RODO.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy ( jeżeli występuje ).
6. Inne dokumenty :
* wykaz dostaw
* Obowiązującą decyzję administracyjną właściwego powiatowego lekarza weterynarii;

i/lub

obowiązującą decyzję administracyjną właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej

i/lub

zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów.,

**5. Inne informacje Wykonawcy.**

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

**Oferta została złożona na …..……… kolejno ponumerowanych kartkach.**

..........................., dnia ..................2020r.

 *………......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )

**\* jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)