ADM.261.129.2023.LS ZAŁĄCZNIK NR 1a

FORMULARZ OFERTY

Na zakup pieczywa

|  |
| --- |
| **Nazwa i siedziba oferenta**..........................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………TEL……………………………………… MAIL…………………………………………………………………………NIP………………………………/REGON………………………………. |

Oferujemy zrealizowanie dostawy objętej zamówieniem zgodnie z wymaganiami

Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Chleb mieszany pakowany krojony ok.0,9-1,0 kg |  571 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Bułka pszenna świeża ok. 80-100 g | 2470 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Rogalik maślany 100 g | 25 | Szt. |  |  |  |  |  |
| XXX | RAZEM | XXXX | XXXXXX | XXXXX |  | XXX | XXXXX |  |

Maksymalna wartość oferty brutto wynosi: .......................................................... zł

(słownie:..................................................................................................................................................)

Maksymalna wartość oferty netto wynosi: .......................................................... zł

(słownie:...................................................................................................................................................)

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) |
|  |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
3. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
4. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
5. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
6. Należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję):

☐ Mikro przedsiębiorców

☐ Małych przedsiębiorstw

☐ Średnich przedsiębiorstw

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*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 przedsiębiorstwa: 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.*

1. Jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (niewłaściwe wykreślić):
2. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
3. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.
4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje poprzez jego wykreślenie).

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy*

ADM.261.129.2023.LS ZAŁĄCZNIK NR 1b

FORMULARZ OFERTY

Na zakup wyrobów ciastkarskich

|  |
| --- |
| **Nazwa i siedziba oferenta**..........................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………..TEL……………………………………… MAIL…………………………………………………………………………NIP………………………………/REGON………………………………. |

Oferujemy zrealizowanie dostawy objętej zamówieniem zgodnie z wymaganiami

Zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Pączki | 100 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 2 | Ciastka tortowe typu w-z, goplanka, orzechowiec, pani walewska (do wyboru 3 rodzaje) | 60 | Szt. |  |  |  |  |  |
| 3 | Makowiec | 15 | kg |  |  |  |  |  |
| 4 | Jabłecznik | 20 | kg |  |  |  |  |  |
| 5 | Sernik  | 15 | kg |  |  |  |  |  |
| XXX | RAZEM | XXXX | XXXXXX | XXXXX |  | XXX | XXXXX |  |

Maksymalna wartość oferty brutto wynosi: .......................................................... zł

(słownie:..................................................................................................................................................)

Maksymalna wartość oferty netto wynosi: .......................................................... zł

(słownie:...................................................................................................................................................)

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) |
|  |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

* 1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
	2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
	3. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
	4. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
	5. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
	6. Należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję):

☐ Mikro przedsiębiorców

☐ Małych przedsiębiorstw

☐ Średnich przedsiębiorstw

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*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 przedsiębiorstwa: 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.*

* 1. Jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (niewłaściwe wykreślić):
1. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
2. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.
	1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) rozporządzenia 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje poprzez jego wykreślenie).

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firmy*

Ozn. Sprawy: ADM.261.129.2023.LSZałącznik nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że spełniam warunki, oraz nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu pn. „Zakup pieczywa i wyrobów ciastkarskich w II kwartale 2023 rok na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu, oraz na potrzeby realizowanych projektów **„**Program Aktywności Lokalnej dla dzielnicy Zandka” oraz „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy – Gmina Zabrze” współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020” w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.129.2023.LSZałącznik nr 3a

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dysponuję specjalistycznym środkiem transportu dostosowanych do przewozu artykułów spożywczych zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Marka samochodu | Nr rejestracyjny | Podstawa dysponowania samochodem  |
| 1. |  |  |  |
| (..) |  |  |  |

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.129.2023.LS Załącznik nr 3b

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**Nazwa postępowania**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dysponuję punktem odbioru/sklep artykułów żywnościowych w Zabrzu przy ulicy: ………………………………………………………………………………… zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

Ozn. Sprawy: ADM.261.129.2023.LS

Załącznik do umowy nr ………

Notatka służbowa

Dotyczy: dostawy towaru na potrzeby ……………………………………………………………………………………………..

1. Odbierający odmawia przyjęcia niżej wymienionych artykułów:
	* + 1. …………………………………………………………………………………………………………………………
			2. ………………………………………………………………………………………………………………………...
			3. …………………………………………………………………………………………………………………………
			4. …………………………………………………………………………………………………………………………

Z uwagi na …………………………………………………………………………………………………………...

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

(np. nieświeżość, uszkodzone opakowanie, inne przyczyny)

stwierdzone w dniu ……………………………………………………

1. Dostawca towar odebrał celem wymiany TAK/NIE
2. Dostawca odmówił odbioru TAK/NIE

Uzasadnienie odmowy odbioru towaru …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………..

Podpis pracownika

zamawiającego