***Załącznik Nr 1 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**ul. Bartkiewiczówny 93,**

**87 -100 Toruń**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

(imię i nazwisko/ pełna nazwa/firma, adres,  
 w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), nr postępowania: **DO.2721.2.2023**   
pn.**„Zapewnienie całodziennego wyżywienia dla 54 podopiecznych przebywających w Punkcie opieki dla osób z niepełnosprawnościami z Ukrainy przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 27/29 w Toruniu“,**oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, tj.:

**Oświadczam, iż oferuję wykonanie zamówienia za cenę całkowitą:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zapewnienie całodziennego wyżywienia (śniadanie, drugie śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) wraz z transportem przez 91 dni dla 54 osób z niepełnosprawnościami – 4 914 osobodni. | **Brutto w kwocie:** …………………………………………………………… **zł**  ***(słownie zł:*** …………………..……………….………...……………….………  ……………………………………………….…………………………………..  ………………………………………………………………………………......***)***  ***W tym cena ryczałtowa za jeden osobodzień wynosi:*** ………………………. ***zł***  ***(słownie zł:*** ………………………………………….………………….………  ……………………………………………….…………………………………..  …………………………………………………………………….……….…....***)*** |

*.*

PRAWO OPCJI:

**Oświadczam, iż w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z zastrzeżonego prawa opcji oferuję wykonanie zamówienia objętego prawem opcji za cenę całkowitą:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zapewnienie całodziennego wyżywienia (śniadanie, drugie śniadanie, obiad, podwieczorek, kolacja) przez 184 dni dla 54 osób z niepełnosprawnościami – 9 936 osobodni. | **Brutto w kwocie:** …………………………………………………………… **zł**  ***(słownie zł:*** …………………..……………….………...……………….………  ……………………………………………….…………………………………..  ………………………………………………………………………………......***)***  ***W tym cena ryczałtowa za jeden osobodzień wynosi:*** ………………………. ***zł***  ***(słownie zł:*** ………………………………………….………………….………  ……………………………………………….…………………………………..  …………………………………………………………………….……….…....***)*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | zakres podstawowy - 3 m-ce | | | opcja - 6 m-cy | | | | | |
|  | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
| liczba żywionych | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| liczba dni w m-cu | 30 | 31 | 30 | 31 | 31 | 30 | 31 | 30 | 31 |
| liczba osobodni | 1620 | 1674 | 1620 | 1674 | 1674 | 1620 | 1674 | 1620 | 1674 |
|  |  | suma dni | 91 |  |  |  |  | suma dni | 184 |
|  |  | suma osobodni | 4 914 |  |  |  |  | suma osobodni | 9 936 |
|  |  |  |  |  |  | suma osobodni na 9 m-cy | | | 14 850 |

**Spełnienie kryterium - liczba dietetyków wyznaczona do realizacji zamówienia:**

Oświadczam, iż wyznaczę do realizacji zamówienia dietetyków, spełniających wymagania określone w Rozdziale V ust. 2 pkt 4 lit. b) SWZ w liczbie:

.................................................. osób.

**Informacja o posiadanym specjalistycznym programie do liczenia wartości odżywczych i energetycznych/Specjalistyczne oprogramowanie do obliczeń w dietetyce:**

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

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że otrzymaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty i zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że złożona oferta:

 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 wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

…………………………………………………………………………………………..

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………………zł netto\* (dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT).

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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
4. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem. (← niewłaściwe przekreślić)

UWAGA Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro. Zastrzegamy sobie prawo, zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nieudostępniania innym uczestnikom niniejszego postępowania informacji składających się na ofertę a stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa tj. wymienionych stron oferty o numerach ………........................………………………...................................................................... .

1. Wyznaczamy osobę do kontaktu z Zamawiającym: imię i nazwisko: …………………………….., telefon: ……………….., adres e-mail: ……………………………., fax ………………………..
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

…………………………………………………….

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)