Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr sprawy: **: PN/US/02/2022**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro, prowadzonym w trybie podstawowym – art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z 11.09.2019 r. (tekst jedn. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129” pn.

***„Usługi restauracyjne dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej***

***przy ul. Rojnej 15 w Łodzi w okresie od 01.03.2022 r. do 28.02.2023 r.”***

przedkładam/my niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. ZAMAWIAJĄCY- PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

ul. Rojna 15

91 - 142 Łódź

2. WYKONAWCA/WYKONAWCY:

(pełna nazwa i adres Wykonawcy\*, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*)

REGON NIP

tel. fax. adres e-mail

**3. CENA OFERTY**

**3.1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa artykułu** | **Zapotrzebowanie dzienne**  **(maksymalnie)** | **Zapotrzebowanie od 01.03.2022 do 28.02.2023** | **Cena jednostkowa brutto1** | **Wartość ogólna od 01.03.2022 do 28.02.2023** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **2x3x4** |
| **Posiłki dla mieszkańców**  (przygotowanie i dystrybucja posiłków całodobowych) | **92** | **365** |  |  |

**1 Cena jednostkowa brutto (cena jednego osobodnia) –wartość do oceny**

Cena za dobową stawkę żywieniową dla jednego mieszkańca korzystającego   
z usługi restauracyjnej (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami):

Cena netto...................... złotych

Podatek Vat..............% stanowi ..........................złotych

Cena brutto..............................złotych słownie :..................................................................

**3.2.** Oferowany przez Wykonawcę **„wsad do kotła”** wynosi ………% ceny za osobodzień

( minimum 60% ceny za osobodzień), co stanowi kwotę jednostkową brutto …………..zł.

**3.3.** Kryterium aspekty społeczne – zatrudnienie osób niepełnosprawnych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia oświadczamy, że w przypadku ww. kryterium

Deklaruję/emy zatrudnienie jednej osoby niepełnosprawnej przy realizacji zamówienia 󠄔

Deklaruję/emy zatrudnienie więcej niż jednej osoby niepełnosprawnej

**4. OŚWIADCZENIA**

Ja/my niżej podpisany/i oświadczam/y, że:

1. zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ (w tym wzorem umowy) i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w nim zawarte,
2. gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ i umową,
3. uzyskałem/liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
4. uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni , tj. od dnia ………….,
5. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
6. wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie określonym w SWZ.
7. akceptuję/emy warunki płatności zawarte we wzorze umowy,
8. składam/my niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**\*\***
9. oświadczam/my, że wybór oferty nie będzie/ będzie\*\* prowadził do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę/rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku Vat towaru/usługi |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*Niezaznaczenie przez Wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu,

5**. PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………..

Faks:…………………………………………e-mail ……………………………………………

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

……………………………………………………….

Podpis i pieczątka osoby lub osób

uprawnionych do podpisania oferty

\* W przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeku Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko. W przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich wspólników.

\*\* niepotrzebne skreślić