**Załącznik Nr 1 do SWZ**

 **FORMULARZ OFERTY (wzór)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy **z podaniem kodu** pocztowego: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS**/**CEiDG |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Telefon |  |
| **e-mail:** |  |

**Do :** Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy – adres : ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym art.275 pkt.2 w związku z art.359 pkt.2 ustawy Pzp. Oznaczenie sprawy : 01/U-CAT-Kce/US/2025,

na usługi społeczne o nazwie „Usługi cateringowe dla Centrum Psychiatrii w Katowicach”

**I.**W związku z przystąpieniem do przedmiotowego postępowania oferuję**/**my wykonanie zamówienia,

 zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem ( **podać wartość** zgodnie z opisem

 pkt. XX pkt.1 do 8, i oświadczam/y co następuje :

 **Dieta podstawowa :**

**I. A.**

**UWAGA** : dane liczbowe wpisać dokładnie – **zgodnie z poniższą tabelą.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nazwa** | **Cena jednostkowa posiłku**, **netto** dla 1 osoby ( 1 osobodzień) w zł. | **% VAT** wg obowiązującej stawki  | **Cena jednostkowa posiłku**, **brutto** **dla 1 osoby (1 osobodzień )**w złotych. |
| Śniadanie |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |
| Kolacja  |  |  |  |
| **Razem** :posiłek dla 1 osoby (1 osobodzień)  | Suma ww. pozycji = |  x  | Suma ww. pozycji =  |

**I.B.**

**Wartość netto za całodzienne wyżywienie : Cena jednostkowa posiłku, netto dla 1 osoby**

**( wartość z powyższej tabeli I.A. ) x 210 osób x 365 dni) : ……………………… zł. (słownie : ……………………………………………………………………………………………………………………**

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02**.**2026 r.

**Wartość brutto za całodzienne wyżywienie : : Cena jednostkowa posiłku, brutto dla 1 osoby**

**( wartość z powyższej tabeli I.A. ) x 210 osób x 365 dni) : ……………………… zł. (słownie : ……………………………………………………………………………………………………………………**

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02**.**2026 r.

**II. A.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| . Nazwa | Cena jednostkowa 1 porcji zupy netto w złotych | % VAT wg obowiązującej stawki  | **Cena jednostkowa 1 porcji zupy brutto** w zł. |
| Porcja zupy dla 1 osoby  |  |  |  |

**II.B.**

**Wartość ceny całkowitej netto za dostarczane zupy : Cena jednostkowa zupy netto 1 porcji**

**(** dane z powyższej tabeli **) x 14** porcji **x** 365 **dni) : ………………….. zł. ( słownie : ………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………)**

**Wartość ceny całkowitej brutto za dostarczane zupy : Cena jednostkowa zupy brutto 1 porcji**

 **(** dane z powyższej tabeli **) x 14** porcji **x** 365 **dni) : ………………… zł. ( słownie : ……………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………)**

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02**.**2026 r.

III.A.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| . Nazwa | Cena jednostkowa 1 porcji : śniadanie + zupa z chlebem netto | % VAT wg obowiązującej stawki  | **Cena jednostkowa 1 porcji: śniadanie + zupa z chlebem brutto** |
| Porcja śniadanie + zupa z chlebem dla 1 osoby  |  |  |  |

**III.B.**

**Wartość ceny całkowitej netto za dostarczane śniadania + zupy z chlebem : Cena jednostkowa 1 porcji śniadania + zupy z chlebem netto ( dane** z powyższej tabeli **) x 16** porcji **x 365 dni ……………………… zł. (słownie : ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………).**

**Wartość ceny całkowitej brutto za dostarczane śniadania + zupy z chlebem : Cena jednostkowa 1 porcji śniadania + zupy z chlebem brutto ( dane** z powyższej tabeli **) x 16** porcji **x 365 dni ……………………… zł. (słownie : ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………).**

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02**.**2026 r.

**IV. WARTOŚĆ NETTO ZA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym: ……………………..zł.** ( suma z punktów : **I.B + II.B + III.B** (dot. wartości netto) – słownie : ………………..……………………………………………..

**Wartość VAT** : ………………………... **zł.**

**WARTOŚĆ BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym : (** suma z punktów : **I.B + II.B +III.B (**dot. wartości brutto **) …………………………….. zł., słownie : ………………………**

**……………………………………………………….**

**V. Ceny oferty w zakresie:**

**PROGRAMU PILOTAŻOWEGO "DOBRY POSIŁEK W SZPITALU"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Rodzaj** **wykonywanych** **usług**  | **Ilość****posiłków****w osobodniu**  | **Cena** **jednostkowa** **netto w zł.** | **VAT** **wg obowiązującej stawki (%) w****złotych**  | **Cena** **jednostkowa** **brutto** **(6 = 4 + VAT)** **w złotych)**  | **Wartość** **netto** **(7 = 3x4)**  | **Wartość****brutto (8 = 7+VAT)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |  8 |
| 2 |  **Śniadania**  |  **210** |   |   |   |   |  |
| 3 |  **Obiady**  | **210** |   |   |   |   |  |
| 4 |  **Kolacja** |  **210** |   |   |   |   |  |
| 5 | **Druga Kolacja tzw. (posiłek nocny)**  |  **210** |   |   |   |   |  |
|  | **RAZEM w zł.** |  | X  |   |   |   | **…………** zł. x **122 dni = ……..****Złotych** |

VI. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie:od dnia 01.03.2025 roku do dnia 28.02.2026 roku.

VII. **Oświadczamy, że:**

1.Podane w ofercie wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórczeniezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z opisem w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

2.Termin płatności za realizację zamówienia 60 dni, od daty wystawienia faktury.

3.Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy

 konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w

 SWZ wymagania Zamawiającego.

4.Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego

 terminu składania ofert.

5.Zawarta w SWZ ( załącznik ) treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana, i

 zobowiązujemy w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej

 warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6.Gdyby wskutek okoliczności przez nas zawinionych nie doszło do zawarcia umowy, tracimy

 wniesione przez nas wadium na rzecz Zamawiającego, w oparciu o stosowne przepisy ustawy Pzp

7.**Znając treść art.297 § 1 Kodeksu Karnego** „ kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby

 kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji **lub zamówienia**

 **publicznego,** przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne

 pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności **mających istotne znaczenie** **dla uzyskania**

 **takiego** kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub **zamówienia**

 **publicznego** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat, **oświadczamy, że**

 zawarte w ofercie dane i złożone przeze mnie/przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z

 aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

8. **Oświadczam, że** zamówienie będę/my wykonywał/ć /bez zatrudniania podwykonawców \*,

 zatrudniając podwykonawców,\* (dotyczy wyłącznie transportu posiłków do Zamawiającego). Podać

 pełną nazwę i adres Podwykonawcy jeżeli dotyczy\* : …………………….

 W przypadku zatrudnienia podwykonawcy odpowiadam/y za ich pracę jak za swoją własną.

9. Informacje zawarte na stronach oferty od…….. do……. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w

 rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być

 ogólnodostępne. Informacje zostały utajnione na podstawie : …………………….. (wypełnić jeżeli

 dotyczy).\*

10. Sposób reprezentacji spółki cywilnej/konsorcjum dla potrzeb niniejszego postępowania jest

 następujący (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub

 konsorcja) \* :

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

11.Wybór naszej oferty nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, będzie prowadził \* do powstania obowiązku podatkowego \* (**dotyczy przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający) – podać **wg opisu** zgodnie z pkt. XX, ppkt.7 i 8 SWZ, jeżeli dotyczy.

 …………………………………………………………………………………………………………….. \*

12.Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim

 przedsiębiorstwem\*, dużym przedsiębiorstwem\*, jednoosobową działalnością gospodarczą\*,

 osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej\*.

Uwaga: **\*** niepotrzebne skreślić

13.Oświadczam/y że zapoznaliśmy się z pkt. XXVII SWZ, tj. z Klauzulą informacyjną z art. 13 RODO

 dla Wykonawców, którzy w złożonych dokumentach podają dane osobowe podlegające ochronie

 prawnej lub w inny sposób zostały lub zostaną pozyskane w celu związanym z postępowaniem o

 udzielenie zamówienia publicznego.

14.**Oświadczam/my, że** wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.

 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

 pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym

 postępowaniu. stosownie do treści art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i

 Rady (UE) 2016/679 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) określanego powszechnie jako RODO.

15.Oświadczam, że wadium zostało wpłacone/ złożone w formie: ………………………

16.Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/ymi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie

postępowania jest/są ( imię i nazwisko , e-mail, telefon) : ………………………………………………………… ................................................................................................................

17. **Dane do umowy**:

 a) Osoba/y, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

……………………………………………. …………………………………………….

……………………………………………. ……………………………………………

 b)Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

**Imię i nazwisko Stanowisko**

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

**Nr telefonu i e-mail**: …………………………………………………………………………………..

 c)Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:

**Nazwa i adres banku** …………………………….. **Nr rachunku** …………………………………………..

 d)Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosę/wniesiemy w formie: ………………………..

18.Oferta została złożona na …………….. (podać ilość stron) zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych i podpisana w sposób określony w SWZ.

19. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1. ...............................................................................................................................
2. ...............................................................................................................................
3. ...............................................................................................................................
4. ..............................................................................................................................

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

**UWAGA:**  **\*** niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Data |  |

 …………………………..

 *kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

 **Ofertę i załączniki** należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.