

Katowice, dnia 31.01.2025 r.

Zamawiający:

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy
ul. Korczaka 27, 40 — 340 Katowice

Informacja z otwarcia ofert

Dotyczy: postępowania „Usługi cateringowe dla Centrum Psychiatrii w Katowicach”.
(nazwa postępowania). **Oznaczenie sprawy:** 01/U-CAT-Kce/US/2025

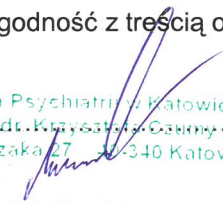
Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. –Dz. U. z 2024, poz. 1320 ze zm.), Zamawiający informuje, że w postępowaniu wpłynęły następujące oferty:

Numer oferty	Wykonawca	Cena/koszt w złotych:
1.	„NIRO” Sp. z o.o. ul. Ścinawska 37 59-300 Lublin	1 977 876,60 zł w zakresie podstawowym * 694 506,96 zł w zakresie „Dobry posiłek” *
2.	Food4Med Sp. z o.o. ul. W. Łokietka 135/23 31-279 Kraków	2 212 235,80 zł w zakresie podstawowym * 860 524,56 zł w zakresie „Dobry posiłek” *
3.	Catermed Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126 lok. 201 91-204 Łódź	2 092 260,30 zł w zakresie podstawowym * 1 131 246,22 zł w zakresie „Dobry posiłek” *

Uwaga: Cenę podano w wartości **brutto**, za okres zamówienia wskazany w SWZ.

***Uwaga** – Ceny ofert które ww. Wykonawcy złożyli w przedmiotowym postępowaniu **przedstawiają załączone do niniejszej Informacji Formularze ofert** - załącznik nr 1 do SWZ .

Za zgodność z treścią ofert:

Centrum Psychiatrii w Katowicach
im. dr. Krzysztofa Czumy
ul. Korczaka 27 40-340 Katowice

mgr inż. Marek Warchoła

FORMULARZ OFERTY (wzór)

Nazwa Wykonawcy:	„NIRO” Sp. z o.o.
Adres (siedziba) Wykonawcy z podaniem kodu pocztowego:	ul. Ścinawska 37, 59-300 Lubin
Województwo:	dolnośląskie
NIP:	692 151 65 23
REGON:	390 444 513
KRS/CEiDG	0000 198 174
Osoba do kontaktu	Marcin Kaczmarek - Pełnomocnik
Telefon	76 840 49 01
e-mail:	niro@niro.com.pl

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	6,93 zł	8%	7,48 zł
Obiad	11,55 zł	8%	12,47 zł
Kolacja	4,62 zł	8%	4,99 zł
Razem : posiłek dla 1 osoby (1 osobodzień)	Suma ww. pozycji = 23,10 zł	x	Suma ww. pozycji = 24,94 zł

I.B.

Wartość netto za całodienne wyżywienie : Cena jednostkowa posiłku, netto dla 1 osoby (**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x 365 dni) : 1 770,615,00 zł. (słownie : jeden milion siedemset siedemdziesiąt tysięcy sześćset piętnaście złotych 00/100 groszy za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.

Wartość brutto za całodienne wyżywienie : : Cena jednostkowa posiłku, brutto dla 1 osoby (**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x 365 dni) : 1 911 651,00 zł. (słownie : jeden milion dziewięćset jedenaście tysięcy sześćset pięćdziesiąt jeden złotych 00/100 groszy) 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	4,00 zł	8%	4,32 zł

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) : 20 440,00 zł. (słownie : dwadzieścia tysięcy czterysta czterdzieści złotych 00/100 groszy)

Wartość ceny całkowitej brutto za dostarczane zupy : Cena jednostkowa zupy brutto 1 porcji (dane z powyższej tabeli) x 14 porcji x 365 dni) : 22 075,20 zł. (słownie : dwadzieścia dwa tysiące siedemdziesiąt pięć złotych 20/100 groszy)

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	7,00 zł	8%	7,56 zł

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 40 880,00 zł. (słownie : czterdzieści tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych 00/100 groszy).

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 44 150,40 zł . (słownie : czterdzieści cztery tysiące sto pięćdziesiąt złotych 40/100 groszy).

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.

IV. WARTOŚĆ NETTO ZA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym: 1 831 935,00 zł .
(suma z punktów : I.B + II.B + III.B (dot. wartości netto) – słownie : jeden milion osiemset trzydzieści jeden tysięcy dziewięćset trzydzieści pięć złotych 00/100 groszy

Wartość VAT : 145 941,60 zł .

WARTOŚĆ BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym : (suma z punktów : I.B + II.B +III.B (dot. wartości brutto) 1 977 876,60 zł , słownie :jeden milion dziewięćset siedemdziesiąt siedem tysięcy osiemset siedemdziesiąt sześć złotych 60/100 groszy

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	6,93 zł	8%	7,48 zł	1 455,30 zł	1 571,72 zł
3	Obiady	210	11,55 zł	8%	12,47 zł	2 425,50 zł	2 619,54 zł

4	Kolacja	210	4,62 zł	8%	4,99 zł	970,20 zł	1 047,82 zł
5	Druga Kolacja tzw. (posiłek nocny)	210	2,00 zł	8%	2,16 zł	420,00 zł	453,60 zł
	RAZEM w zł.		X				5 692,68 zł x122 dni = 694 506,96 zł

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

VII. Oświadczamy, że:

- Podane w ofercie wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze niezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z opisem w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
- Termin płatności za realizację zamówienia 60 dni, od daty wystawienia faktury.
- 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.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
- 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.
- 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
- 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.
- 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* :**nieznany na etapie składania ofert**
W przypadku zatrudnienia podwykonawcy odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.
- 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 : **nie dotyczy..** (wypełnić jeżeli dotyczy)*.
- Sposób reprezentacji spółki cywilnej/konsorcjum dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) * :
.....**nie dotyczy....**

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.

Nie 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: **pieniężnej**

16. Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/y mi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie postępowania jest/są (imię i nazwisko , e-mail, telefon) : **Marcin Kaczmarek – Pełnomocnik, niro@niro.com.pl, tel 76 840 49 01.**

17. **Dane do umowy:**

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

Imię i nazwisko
Marian Pudłowski

Stanowisko
Prezes Zarządu

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

Imię i nazwisko
Jagoda Wietrzykowska

Stanowisko
Kierownik Kuchni

Nr telefonu i e-mail: **kuchnia.bielszowice@niro.com.pl tel. 32 431 00 40**

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

Nazwa i adres banku **Bank PeKao..**

Nr rachunku **41 1240 1486 1111 0010 0510 6380**

d) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosem/wniesiem w formie: **gwarancji ubezpieczeniowej.**

18. Oferta została złożona na **4..** (podać ilość stron) zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych i podpisana w sposób określony w SWZ.

19. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1. **Załącznik nr 2 do SWZ**
2. **Pełnomocnictwo dla pana Marcina Kaczmarek**
3. **Potwierdzenie wpłaty wadium**
4.

UWAGA: * niepotrzebne skreślić

Miejscowość	Lubin
Data	30 stycznia 2025 r.

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Marcin Kaczmarek
Data: 2025.01.30 12:54:33 CET

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty
Ofertę i załączniki należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

FORMULARZ OFERTY (wzór)

Nazwa Wykonawcy:	FOOD4MED SP. Z O.O.
Adres (siedziba) Wykonawcy z podaniem kodu pocztowego:	KRAKÓW 31-279; UL. ŁOKIETKA 135/23
Województwo:	MAŁOPOLSKIE
NIP:	9452266876
REGON:	524156274
KRS/CEiDG	0001012325
Osoba do kontaktu	TOMASZ TRZOS
Telefon	539 993 481
e-mail:	CATERING@FOOD4MED.PL

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	6,50	8	7,02
Obiad	12,90	8	13,93
Kolacja	6,50	8	7,02
Razem :posiłek dla 1 osoby (1 osobodzień)	Suma ww. pozycji =25,90PLN	x	Suma ww. pozycji = 27,97PLN

I.B.

Wartość netto za całodienne wyżywienie : Cena jednostkowa posiłku, netto dla 1 osoby (**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x **365 dni**) : 1 985 235,00zł. (słownie : jeden milion dziewięćset osiemdziesiąt pięć tysięcy dwieście trzydzieści pięć złotych 00/100
za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.

Wartość brutto za całodienne wyżywienie : : Cena jednostkowa posiłku, brutto dla 1 osoby (**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x **365 dni**) : 2 143 900,50 zł. (słownie : dwa miliony sto czterdzieści trzy tysiące dziewięćset złotych 50/100
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	2,95PLN	8	3,19PLN

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) : 15 074,50 zł. (słownie : piętnaście tysięcy siedemdziesiąt cztery złote 50/100)

Wartość ceny całkowitej brutto za dostarczane zupy : Cena jednostkowa zupy brutto 1 porcji (dane z powyższej tabeli) x 14 porcji x 365 dni) : 16 300,90 zł. (słownie : szesnaście tysięcy trzysta złotych 90/100)

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	8,25PLN	8	8,91PLN

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 48 180,00 zł. (słownie : czterdzieści osiem tysięcy sto osiemdziesiąt złotych 00/100)

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 52 034,40zł. (słownie : pięćdziesiąt dwa tysiące trzydzieści cztery złote 40/100).

za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.

IV. WARTOŚĆ NETTO ZA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym: 2 048 489.50zł

(suma z punktów : I.B + II.B + III.B (dot. wartości netto) – słownie : dwa miliony czterdzieści osiem tysięcy czterysta osiemdziesiąt dziewięć złotych 50/100)

Wartość VAT : 163 746,30 zł.

WARTOŚĆ BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym : (suma z punktów : I.B + II.B +III.B (dot. wartości brutto) 2 212 235,80zł., słownie : dwa miliony dwieście dwanaście tysięcy dwieście trzydzieści pięć złotych 80/100

V. Ceny oferty w zakresie:
PROGRAMU PILOTAŻOWEGO "DOBRY POSILEK W SZPITALU"

Lp.	Rodzaj wykonywanych usług	Ilość posiłków w osobniku	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	210,00	7,20	8	7,78	1512,00	1632,96
3	Obiady	210,00	13,70	8	14,80	2877,00	3107,16
4	Kolacja	210,00	7,20	8	7,78	1512,00	1632,96
5	Druga Kolacja tzw. (posilek nocny)	210,00	3,00	8	3,24	630,00	680,4
	RAZEM w zł.		X			6 531,00	7053,48 zł. x 122 dni =860 524,56 Złotych

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

VII. Oświadczamy, że:

- Podane w ofercie wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze niezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z opisem w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
- Termin płatności za realizację zamówienia **60 dni**, od daty wystawienia faktury.
- 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.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
- 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.
- 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
- 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.
- 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.
- 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)*.
- 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: pieniężnej- przelew.

16. Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/y mi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie postępowania jest/są (imię i nazwisko, e-mail, telefon): Robert Trzos – pełnomocnik; catering@food4med.pl; 790890881

17. Dane do umowy:

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

Imię i nazwisko	Stanowisko
Tomasz Trzos	prezes

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

Imię i nazwisko	Stanowisko
Robert Trzos	pełnomocnik

Nr telefonu i e-mail: catering@food4med.pl; 790890881

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

Nazwa i adres banku Pekao SA Nr rachunku 61 1240 6292 1111 0011 2466 6583

d) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosem/wniesiem w formie: gwarancji ubezpieczeniowej

18. Oferta została złożona na 4 (podać ilość stron) zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych i podpisana w sposób określony w SWZ.

19. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 2
2. Potwierdzenie zapłaty wadium
3.
4.

UWAGA: ^{*} niepotrzebne skreślić

Miejscowość	Kraków
Data	30.01.2025



Signed by /
Podpisano przez:

Tomasz Trzos

Date / Data:
2025-01-30 20:28

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty
Ofertę i załączniki należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.

Załącznik Nr 1 do

SWZ

FORMULARZ OFERTY (wzór)

Nazwa Wykonawcy:	Catermed Sp. z o.o.
Adres (siedziba) Wykonawcy z podaniem kodu pocztowego:	ul. Traktorowa 126 lok. 201 91-204 Łódź
Województwo:	łódzkie
NIP:	6772164383
REGON:	357938830
KRS/CEiDG	0000914373
Osoba do kontaktu	Kamila Kopeć
Telefon	42 640 57 77
e-mail:	przetargi@rekeep.pl

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	7,32 zł	8%	7,91 zł
Obiad	12,20 zł	8%	13,18 zł
Kolacja	4,87 zł	8%	5,26 zł
Razem : posiłek dla 1 osoby (1 osobodzień)	Suma ww. pozycji = 24,39 zł	x	Suma ww. pozycji = 26,35 zł

I.B.

Wartość netto za całodienne wyżywienie : Cena jednostkowa posiłku, netto dla 1 osoby (**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x 365 dni) : 1 869 493,50 zł
(słownie : jeden milion osiemset sześćdziesiąt dziewięć tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt trzy złote 50/100
za okres od 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.

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

(**wartość z powyższej tabeli I.A.**) x 210 osób x **365 dni**) : 2 019 727,50 zł
zł. (słownie : dwa miliony dziewiętnaście tysięcy siedemset dwadzieścia siedem złotych 50/100
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	4,00 zł	8%	4,32 zł

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**) : 20 440,00 zł
zł. (słownie : dwadzieścia tysięcy czterysta czterdzieści złotych 00/100
Wartość ceny całkowitej brutto za dostarczane zupy : Cena jednostkowa zupy brutto 1 porcji
(**dane z powyższej tabeli**) x 14 porcji x 365 dni) : 22 075,20 zł
zł. (słownie : dwadzieścia dwa tysiące siedemdziesiąt pięć złotych 20/100)
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	8,00 zł	8%	8,64 zł

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** 46 720,00 zł. (słownie : czterdzieści sześć tysięcy siedemset dwadzieścia złotych 00/100

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** 50 457,60 zł. (słownie : pięćdziesiąt tysięcy czterysta pięćdziesiąt siedem złotych 60/100)
za okres od **01.03.2025 r. do dnia 28.02.2026 r.**

IV. WARTOŚĆ NETTO ZA CAŁOŚCI ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym: 1 936 653,50 zł. (suma z punktów : **I.B + II.B + III.B** (dot. wartości netto) – słownie : jeden milion dziewięćset trzydzieści sześć tysięcy sześćset pięćdziesiąt trzy złote 50/100
Wartość VAT : 155 606,80 zł.

WARTOŚĆ BRUTTO ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA w zakresie podstawowym : (suma z punktów : **I.B + II.B + III.B** (dot. wartości brutto) 2 092 260,30 zł., słownie : dwa miliony dziewięćdziesiąt dwa tysiące dwieście sześćdziesiąt złotych 30/100

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	12,27 zł	8%	13,25 zł	2 576,70 zł	2 782,84 zł zł
3	Obiady	210	20,44 zł	8%	22,08 zł	4 292,40 zł	4 635,79 zł
4	Kolacja	210	7,35 zł	8%	7,94 zł	1 543,50 zł	1666,98 zł
5	Druga Kolacja tzw. (posiłek nocny)	210	0,82 zł	8%	0,89 zł	172,20 zł	186,90 zł
	RAZEM w zł.		X				9 272,51 zł zł. x 122 dni = 1 131 246,22 zł Złotych

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

VII. Oświadczamy, że:

- Podane w ofercie wynagrodzenie obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze niezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z opisem w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
- Termin płatności za realizację zamówienia 60 dni, od daty wystawienia faktury.
- 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.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ – tj. 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
- 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.
- Gdyby wskutek okoliczności przez nas zwinionych nie doszło do zawarcia umowy, tracimy wniesione przez nas wadium na rzecz Zamawiającego, w oparciu o stosowne przepisy ustawy Pzp
- 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.
- 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.
- 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)*.
- 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: przelewu

16. Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/y do reprezentacji Wykonawcy w trakcie postępowania jest/są (imię i nazwisko, e-mail, telefon): Kamila Kopeć, przetargi@rekeep.pl, 42 640 57 77

17. **Dane do umowy:**

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

Imię i nazwisko

Stanowisko

Łukasz Maraszek Prezes Zarządu Catermed Sp. z o.o.

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

Imię i nazwisko

Stanowisko

Marcin Samborek pełnomocnik

Nr telefonu i e-mail: +48 601 784 099, marcin.samborek@rekeep.pl

c) Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: Zgodnie z numerem rachunku wskazanym na wystawionej fakturze.

Nazwa i adres banku **Nr rachunku**

d) Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniosem/wniesiem w formie: gwarancji bankowej

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. Zgodnie ze spisem treści

UWAGA: * niepotrzebne skreślić

Miejscowość	Łódź
-------------	------

Data	30.01.2025
------	------------

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty
Ofertę i załączniki należy podpisać i złożyć w sposób określony w SWZ.