

**O F E R T A - (formularz ofertowy)**  
**„Kompleksowe świadczenie usług żywienia pacjentów”**

1. Wykonawca: \_\_\_\_\_  
*(pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko wykonawcy)*  
 ul. \_\_\_\_\_, kod pocztowy: \_\_\_\_\_, miejscowość: \_\_\_\_\_, województwo: \_\_\_\_\_,  
 kraj: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, Telefon: \_\_\_\_\_,  
 e-mail: \_\_\_\_\_, ePUAP: \_\_\_\_\_

2. Oświadczam, że składam ofertę we własnym imieniu/\*jako lider w konsorcjum zarządzanego przez:

\_\_\_\_\_  
*(nazwa lidera)*

Partnerem w konsorcjum jest: \_\_\_\_\_

*(nazwa partnera, NIP, REGON, KRS - jeśli dotyczy)*

*(\* niepotrzebne skreślić – w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że ofertę złożono we własnym imieniu)*

3. Oświadczam (my), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę (my) do niej zastrzeżeń.

4. Oświadczam (my), że zamówienie wykonam samodzielnie bez udziału podwykonawców\* / zamówienie wykonam przy udziale podwykonawców\* w następującym zakresie: *(\*niepotrzebne skreślić)*

Część zamówienia (zakres rzeczowy) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy	Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest już znany)

5. Oświadczam (my), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczam (my), że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy (zgodnie ze wzorem) na warunkach określonych i zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Oświadczam (my), iż przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ i zawartą umową.

7. Oświadczam (my), iż nie uczestniczę w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

8. Oświadczam (my), że posiadam wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

9. Oferuję (my) wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą kalkulacją za następującą cenę brutto:

Cena jednostkowa brutto za przygotowanie oraz dostarczenie posiłku (zł)	j.m.	Ilość posiłków	Wartość brutto zamówienia (zł)
(1)	(2)	(3)	(1x3)
	sztuk	<b>21.500</b>	

10. Oświadczam (my), iż jestem: *(\* należy zaznaczyć odpowiednie pole)*

\* mikro przedsiębiorstwo; \* małe przedsiębiorstwo; \* średnie przedsiębiorstwo; \* jednoosobowa działalność gospodarcza; \* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej; \* inny rodzaj.

11. Oświadczam (my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12. Oświadczam(y), iż realizując zamówienie **będę/będziemy** stosować przepisy 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 2016.119.1, dalej – „RODO”).

13. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w osobnym pliku oznaczone pn.: „\_\_\_\_\_” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione (*wypełnić, jeśli dotyczy*).
14. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z treścią art. 225 ust. 1 ustawy PZP informujemy/y, że wybór niniejszej oferty **nie będzie\*/będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

Lp.	Nazwa towaru (rodzaj) lub usługi	Wartość bez podatku VAT (zł)	Stawka podatku VAT (%)

*\* niepotrzebne skreślić w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że wybór oferty nie będzie prowadził do obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.*

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy - podpis

**mikro przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

**małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

**średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które nie jest ani małym ani średnim przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym), lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Nazwa i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze w trybie podstawowym bez negocjacji na „Kompleksowe świadczenie usług żywienia pacjentów” oświadczam, co następuje:

**Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1- 6 PZP.

**Oświadczam**, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).

#### JEŻELI DOTYCZY:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ PZP (podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 PZP podjąłem następujące czynności: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_  
(podpis)

Wskazuję, że nasze dokumenty rejestrowe dostępne są w formie elektronicznej w ogólnodostępnej bazie danych, z której Zamawiający może pobrać samodzielnie (adres strony internetowej):

- \* <https://prod.ceidg.gov.pl> (odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej),
- \* <https://ems.ms.gov.pl> (odpis z Krajowego Rejestru Sądowego),
- \* inny rejestr (dotyczy podmiotów zagranicznych) – nazwa rejestru i adres strony internetowej \_\_\_\_\_ (należy podać jeżeli dotyczy),
- \* nie dotyczy

#### **\*zaznaczyć właściwe**

Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej tj. opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.