Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Szpital im. Św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy, ul. Prusicka 53-55, 55-100 Trzebnica** |
| **Nazwa Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  |
| **Województwo:** |  | **Kraj:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |
| **Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą [[1]](#footnote-2)** |  **□ TAK □ NIE** *(zaznaczyć właściwe)* |
| **Adres do korespondencji**:*(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:** |  | **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |

 …………………………………………

*(podpis)*

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania, pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostarczania posiłków”**

i oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w SIWZ za łączną:

1. **KRYTERIUM NR I. Cenę brutto: ………………………….. zł.**

zgodnie z poniższymi wyliczeniami, w których przyjęto cenę jednostkową do rozliczenia podczas realizacji umowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Średnia przewidywana ilość osobodni w skali12 m-cy | Cena netto dziennego wyżywienia 1 osoby | Wartość netto(w zł) | VAT % | Wartość brutto (w zł) |
| **56 244** |  |  |  |  |

1. **KRYTERIUM NR II.** Ilość ciepłych kolacji w dekadzie:
2. *Jedna ciepła kolacja w dekadzie \**
3. *Dwie ciepłe kolacje w dekadzie \**
4. *Trzy ciepłe kolacje w dekadzie \**

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam/my, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić/ nie będą prowadzić (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, podana powyżej w pkt 1 cena jest ceną netto).
2. MIEJSCE (pomieszczenie), w którym przygotowywane będą posiłki znajduje się:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*podać adres*

1. Pojazd/pojazdy, którym transportowane będą posiłki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*podać markę i nr rejestracyjny*

1. Akceptuję 60 dniowy termin płatności.
2. Nr konta, na które należy zwrócić wadium (jeśli dotyczy):

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

1. Oświadczam, że zamówienie zamierzam wykonać sam/ zamierzam powierzyć podwykonawcom\* (\*niepotrzebne skreślić)

Powierzę podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………

*(wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*

1. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
3. Uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Akceptuję wzór umowy i w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy.
5. Do oferty dołączam następujące załączniki (wymienić):
6. .......................................................str. nr …………
7. .......................................................str. nr …………
8. .......................................................str. nr …………

.................................., dnia ...............................................

*Miejscowość*

1. *Definicja zgodnie z ustawą z dn. 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2016.1829 t.j.),* [↑](#footnote-ref-2)