**FORMULARZ OFERTY**

**1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego** na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO, **w trybie podstawowym pn.:** Świadczenie usług całodziennego żywienia pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej – Curie w Zgierzu **–** PN/XI/2022

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy(1)** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |
| **województwo** |
|  |
| **Kraj** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr REGON/NIP** | **telefon/fax** | **e-mail** |
|  |  |  |

- dane (telefon, faks, e-mail) podaję dobrowolnie w celu usprawnienia kontaktu z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu w zakresie prowadzonego postępowania

**3. Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo i słownie):

**Netto: ……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

**Słownie cena brutto: ……………………………………………………………….. złotych**

***3.1*** *Wybór oferty prowadzić będzie**do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………………………………………(2)*

***3.2.*** *Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ………………………………………………(3)*

**4. Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia**

**4.1. Zapewnienie zastawy szklanej**

Zapewniamy dostarczanie zastawy szklanej TAK/NIE (4)

**4.2. Czas usunięcia stwierdzonych wad związanych z wykonaniem usługi (5)**

Deklarujemy \_\_\_\_\_\_\_ minut na usunięcie wad związanych z wykonywaniem usługi, od chwili zgłoszenia Koordynatorowi

**5. Oferowane warunki rozliczania się Wykonawcy za dzierżawę pomieszczeń – jeżeli dotyczy:** *(6)*

**Dzierżawa pomieszczeń nie jest warunkiem udziału w postępowaniu.**

**5.1.** Oświadczamy, że jesteśmy zainteresowani dzierżawą pomieszczeń w celu realizacji umowy na świadczenie usług w zakresie kompleksowego utrzymania czystości w budynkach i na terenie WSS w Zgierzu, na zasadach opisanych w projekcie Umowy dzierżawy :

**□ TAK □ NIE**

Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć w okienku. W przypadku braku zaznaczenia odpowiedzi, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie jest zainteresowany dzierżawą pomieszczeń.

**5.2.** Oferowana cena ryczałtowa za 1 m2 dzierżawionej powierzchni wynosi: ………… (netto) + VAT………….

**6**. Termin realizacji zamówienia: **9 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

**7.** Warunki płatności: **zgodnie ze wzorem umowy.**

**8. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (7):*

**Mikroprzedsiębiorstwo TAK / NIE**(\*)

**Małe przedsiębiorstwo TAK / NIE**(\*)

**Średnie przedsiębiorstwo TAK / NIE**(\*)

(\*) – niepotrzebne skreślić

**9. Niniejszym oświadczam, że:**

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia oraz, że przyjmuję ich treść bez żadnych zastrzeżeń;

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**10. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** *(8)*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu *(9)*

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

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.*
2. *Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.*
3. *Jak w przypisie 2.*
4. *Zakreślić właściwe lub przekreślić niewłaściwe.*
5. *W przypadku niewypełnienia przyjmuje się maksymalny czas usunięcia wady tj. 60 min.*
6. *Proponowana powierzchnia pomieszczeń – 96,15 m2. Wymagana cena minimalna za m2 - 50,00 zł netto*
7. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*(8) Rozporządzenie 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 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*(9) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).*