**O F E R T A**

**dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie**

**na**

***„Dostawę żywności na potrzeby kuchni SPZOZ Garwolin”***

Nazwa Wykonawcy\*) ................................................................................................................................

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

Adres: ........................................................................................................................................................

NIP ........................................................ REGON .............................................................

tel. …………………………….…..…. fax. .............................................................

e-mail …………………………..…….…. adres http:// ………..……………………………...

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, którego przedmiot, zakres i rodzaj jest zgodny z zakresem opisanym w SWZ z dnia 27 .09.2021 r., znak sprawy (**OZP/09/2021**) według poniższego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Numer zadania*** | ***Wartość netto oferty*** | ***Wartość VAT w zł*** | ***Wartość brutto oferty*** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **Wartość razem:** |  |  |  |

*Słownie wartość oferty brutto: ................................................... PLN,*

*Słownie wartość VAT ……………….................. PLN*

1. Jednocześnie **oświadczamy,** że wybór przedmiotowej oferty\*\*):

* **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać: nazwę/rodzaj towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania*

*oraz ich wartości bez kwoty podatku od towarów i usług)*

1. Oświadczamy, że ceny brutto podane powyżej obejmują wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Termin płatności **60 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Termin realizacji w ciągu **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w zależności od zadania) w **terminie** do:
   * w zakresie zadania nr 1 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 2 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 3 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 4 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 5 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 6 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 7 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 8 ……. dni
   * w zakresie zadania nr 9 ……. dni

**od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego (maksymalnie 48h).**

1. *Termin ważności do spożycia gwarantujący jego właściwe i racjonalne wykorzystanie.*
2. *Oświadczamy, iż oferowane produkty posiadają wymagane prawem aktualne atesty dla żywności i opakowań, a żywność dostarczana będzie specjalistycznym sprzętem.*
3. *Oświadczamy, że oferowany produkt spożywczy będzie zaopatrzony w czytelne etykiety z opisem składu tegoż produktu, terminem spożycia i numerem partii.*
4. Oświadczamy, że\*\*\*):
   1. przedmiot zamówienia wykonamy własnymi siłami,
   2. powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.*

c) powierzamy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 462 i 118 ustawy PZP:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy (innego podmiotu) | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony innemu podmiotowi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ Wzór Umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy zgodnie z niniejszą ofertą oraz na warunkach określonych we Wzorze Umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach są prawdziwe.
3. Informujemy, że jesteśmy małym / średnim\*\*\*\*) przedsiębiorcą.
4. Termin związania ofertą **30 dni**.
5. Oferta zawiera ............ kolejno ponumerowanych stron **– koniecznie ponumerować i wskazać ilość stron!!!**
6. Załącznikami do oferty są:

* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* .......................................................................
* ....................................................................... -

*..................................... dnia ...................... ....................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

***\*)*** *Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonawców*

***\*\*)****Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać: nazwę/rodzaj towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartości bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

***\*\*\*)*** *Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji b) lub c) – Zamawiający uzna odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ.*

***\*\*\*\*)*** *Niepotrzebne skreślić. Małe przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 50 osób, którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 250 osób, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*