

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Powiat Rypiński
reprezentowany przez
Dom Pomocy Społecznej
„KOMBATANT”
Ugoszcz 30
87-522 Ostrowite

Dane Wykonawcy

Wykonawca¹

.....

Adres:

.....

NIP: REGON

KRS*/CEiDG*:

numer telefonu: adres e-mail:

będący mikroprzedsiębiorstwem bądź średnim lub małym przedsiębiorstwem TAK* / NIE *

Osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentacji Wykonawcy/ów:

.....

Zobowiązanie Wykonawcy:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówienie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawa artykułów żywnościowych do stołówek jednostek organizacyjnych Powiatu Rypińskiego**” niniejszym składam/y ofertę.

1. Oferujemy wykonanie:

- 1) części nr 1 zamówienia pn.: „**Pakiet 1 – Mięso i wyroby wędliniarskie**” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

¹ W przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw (firm) i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną

* niepotrzebne skreślić

Oferujemy termin płatności faktury dni² licząc od daty otrzymania faktury.*

- 2) części nr 2 zamówienia pn.: „Pakiet 2 – Drób” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni³ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 3) części nr 3 zamówienia pn.: „Pakiet 3 – Warzywa i owoce” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁴ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 4) części nr 4 zamówienia pn.: „Pakiet 4 – Ziemniaki” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁵ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 5) części nr 5 zamówienia pn.: „Pakiet 5 – Nabiał” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁶ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 6) części nr 6 zamówienia pn.: „Pakiet 6 – Różne artykuły spożywcze” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

² Zaoferowany termin płatności nie może być krótszy niż 7 dni oraz dłuższy niż 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury

³ Zaoferowany termin płatności nie może być krótszy niż 7 dni oraz dłuższy niż 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury

⁴ Jak wyżej

⁵ Jak wyżej

⁶ Jak wyżej

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁷ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 7) części nr 7 zamówienia pn.: „Pakiet 7 – Mrożonki” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁸ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 8) części nr 8 zamówienia pn.: „Pakiet 8 – Ryby” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁹ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 9) części nr 9 zamówienia pn.: „Pakiet 9 - Pieczywo” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni¹⁰ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 10) części nr 10 zamówienia pn.: „Pakiet 10 – Jaja” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni¹¹ licząc od daty otrzymania faktury.*

- 11) części nr 11 zamówienia pn.: „Pakiet 11 – Ciasta” zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) za

⁷ Zaoferowany termin płatności nie może być krótszy niż 7 dni oraz dłuższy niż 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury

⁸ Jak wyżej

⁹ Jak wyżej

¹⁰ Jak wyżej

¹¹ Jak wyżej

cenę ofertową brutto: złotych

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni¹² licząc od daty otrzymania faktury.*

2. Oświadczam/my, że w cenie ofertowej brutto uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym podatek od towarów i usług VAT, jak i wszelkie inne opłaty, składki i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością.
3. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie wskazanym w SIWZ.
4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
5. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu */ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.*
7. Informuję/my, że:
 - wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*.

Powyższy obowiązek podatkowy dotyczy:

.....
(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość (bez kwoty podatku) będzie wynosiła:
.....złotych.

8. Oświadczam/y, że:
 - 1) zamówienie wykonam/y samodzielnie*
 - 2) zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie*:

L.p.	Zakres zamówienia, który zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom	Nazwa (firma) podwykonawcy ¹³
1.		

¹² Zaoferowany termin płatności nie może być krótszy niż 7 dni oraz dłuższy niż 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury

¹³ o ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy

--	--	--

9. Oświadczam/my, że jesteśmy¹⁴. (*małym, średnim, dużym*) przedsiębiorstwem.

10. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹⁵ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu¹⁶.

11. Wszelką korespondencję należy kierować na poniższy:

1) adres (podać, jeżeli jest inny niż podany powyżej adres Wykonawcy):

.....

2) numer faksu:

3) adres e-mail:

12. Pozostałe informacje Wykonawcy, w tym dotyczące dostępności wymaganych przez Zamawiającego dokumentów lub oświadczeń, które możliwe są do pobrania w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych (*jeżeli dotyczy*):

.....

13. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych kartach.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)

2)

.....

miejsowość i data

..... <i>pieczęć Wykonawcy</i>	 <i>podpis osoby/osób, uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy</i>
--	---

** niepotrzebne skreślić*

¹⁴ Wpisać właściwe

¹⁵ 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)

¹⁶ 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 np. przez jego wykreślenie)

Zamawiający:
Powiat Rypiński
reprezentowany przez
Dom Pomocy Społecznej
„KOMBATANT”
Ugoszcz 30
87-522 Ostrowite

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ugoszczu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Dostawa artykułów żywnościowych do stołówek jednostek organizacyjnych Powiatu Rypińskiego”

oświadczam/y, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp.

....., dnia r.

miejsowość

.....
*podpis osoby/osób, uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub w art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....
.....

....., dnia r.
miejsowość

.....
*podpis osoby/osób, uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
miejsowość

.....
*podpis osoby/osób, uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/y, 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.

....., dnia r.
miejsowość

.....
*podpis osoby/osób, uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*