

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 9 – Pieczywo”** 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 11 – Ciasta” 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.*

(słownie złotych :)*

Oferujemy termin płatności faktury dni⁴ 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)

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

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 ⁵
1.		

9. Oświadczam/my, że jesteśmy⁶. (*małym, średnim, dużym*) przedsiębiorstwem.

10. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO⁷ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu⁸.

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 ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (*jeżeli dotyczy*):
.....

13. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych kartach.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)

⁵ o ile jest znana nazwa (firma) podwykonawcy

⁶ Wpisać właściwe

⁷ 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)

⁸ 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)

.....
miejsowość i data

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

** niepotrzebne skreślić*

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