Numer sprawy:**1/ZO/22** **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa.........................................................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................................

Nr telefonu/faks/ email:.............................................................................................................................

nr NIP..........................................................................................................................................................

nr REGON....................................................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o.

Ul. Peowiaków 1

22-400 Zamość

NIP 922-26-93-037

**Zobowiązania Wykonawcy:**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na „**Całodzienne wyżywienie pacjentów szpitala”**

**oświadczamy**, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zaproszeniu i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**Cena oferty:**

cena netto...................................zł

podatek VAT...............................zł

cena brutto.................................zł

**Zestawienie poszczególnych posiłków, składających się na cenę oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | rodzaj posiłku | ilość posiłków dziennie | ilość osobodni w czasie trwania umowy (30 dni) | cena jednostkowa | wartość netto | stawka Vat | kwota Vat | wartość brutto |
| 1 | śniadanie | 150 | 4500 |  |  |   |   |   |
| 2 | obiad- zupa | 150 | 4500 |  |  |   |   |   |
| 3 | obiad - II danie | 150 | 4500 |  |  |   |   |   |
| 4 | kolacja | 150 | 4500 |  |  |   |   |   |
| 5 | papki, płynne | 8 | 240 |  |  |   |   |   |
| 6 | posiłek regeneracyjny | 8 | 240 |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  | \* |   |   |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. Cena ta będzie podstawiana do obliczenia kryterium ceny, opisanego w zaproszeniu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego tzn. do 30 dni od daty otrzymania faktury.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
8. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. **Załącznikiem do niniejszego formularza jest:**

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2) Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

3) Aktualna pozytywna decyzja Państwowego Inspektora Sanitarnego dotycząca przygotowania potraw oraz świadczenia usług cateringowych.

4) Potwierdzenie wprowadzenia systemu zarządzania jakością ISO 22 000.

..........................dnia ................. 2022 r.

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

 podpis osoby/ osób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)