FORMULARZ OFERTOWY

**świadczenie usług w zakresie przygotowania i dystrybucji całodziennego wyżywienia dla pacjentów WCPIT**

Nazwa wykonawcy...........................................................................................

Siedziba wykonawcy .......................................................................................

Województwo ............................................. Powiat ........................................

Adres internetowy (URL) ...........................................

Poczta elektroniczna (e-mail) …………………………………………….

KRS/CEiDG*(niepotrzebne skreślić)* ……………………………………..

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

Nr telefonu/ fax .........................................................................................

Oznaczenie banku i numer konta................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

……………………................................ tel. ..................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

........................................ tel. ...............................

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić)*

- mikroprzedsiębiorstwem

- małym

- średnim przedsiębiorstwem

- jednoosobowa działalność gospodarcza

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

- inny rodzaj ………………………..

Uwaga!

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.*

OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ:

Wartość oferty netto ……………………………….…

Wartość VAT …………………………………...

Wartość oferty brutto ………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l. p. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT  % | Wartość Vat | Cena jednostkowa brutto | Ilość | Wartość  netto  ogółem  (wartość oferty) | Wartość podatku VAT | Wartość  brutto  ogółem  (wartość oferty) |
|  |  | A |  | B | C=A+B | D | E=AxD | F=BxD | G=CxD |
| 1 | Śniadanie |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Obiad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | kolacja |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Razem:  ……………………  cena netto za osobodzień |  | Razem  ……………………….. | Razem:  ……………………  cena brutto za osobodzień |  | Razem  …………………………… | Razem  ……………………….. | Razem  ……………………….. |

\* W koszcie śniadania należy uwzględnić również koszt II śniadania a w koszcie kolacji należy uwzględnić również koszt podwieczorku dla pacjentów z dietą z ograniczeniem łatwoprzyswajalnych węglowodanów oraz pacjentów oddziału leczenia gruźlicy.

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom (opuszczenie tej części, niewypełnienie jej lub postawienie kreski oznacza, iż wykonawca nie będzie korzystał przy realizacji przedmiotu zamówienia z podwykonawców).

1. Przewidujemy powierzenie części zamówienia:

*(wskazać)*………………………………………………………………

następującym podwykonawcom:

*(podać firmę)*……………………………………………………………….

1. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ………………………………….

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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.\*

\* 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).

Oświadczam, że tajemnice przedsiębiorstwa zamieściłem:

**NIE/TAK**

*(niepotrzebne skreślić)*

*(poniższy zapis wypełnić, jeżeli zaznaczono* ***TAK****)*

Oświadczam, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania -co zostało wykazane zgodnie z zapisami pkt. 19 SWZ stanowią informacje zawarte w wydzielonym pliku oznaczonym nazwą „……………………………….”

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

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)