**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| tel, e-mail(pieczęć adresowa Oferenta) | Do:Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie,ul. Batalionów Chłopskich 12 |

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**dostawę produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie ul. Batalionów Chłopskich 12**

zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia zgodnie z wszystkimi warunkami zawartymi w specyfikacji, przy czym:

1. oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia na wartość:

....................................................................................................................................... / zł

(podać wartość netto z formularza asortymentowo – ilościowo - cenowego)

+ ................................................................................................................................... / zł

(podać wartość podatku VAT z formularza asortymentowo – ilościowo - cenowego)

= .................................................................................................................................... / zł

(podać wartość brutto z formularza asortymentowo – ilościowo - cenowego)

(słownie brutto: ..................................................................................................

............................................................................................................ złotych)

- oferowany przez nas termin jednorazowej dostawy od złożenia zamówienia w godzinach wskazanych przez Zamawiającego wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | do 2 dni roboczych od złożenia zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  | do 1 dnia roboczego |

2. Termin płatności wynosi: 30 dni.

na następujących warunkach:

1. zamówienie będzie realizowane od dnia podpisania umowy do czasu wyczerpania wartości zamówienia nie dłużej niż do dnia 31.12.2022 r.
2. produkty powinny być zawsze najwyższej jakości, świeże i dostarczone środkami transportu przystosowanymi do tego celu odpowiadającymi wymaganiom przepisów sanitarno – epidemiologicznych.
3. miejscem odbioru dostawy będzie magazyn Zamawiającego przy ul. Batalionów Chłopskich 12, dostawa w ustalonych godzinach
4. Zamawiającemu przysługuje prawo rezygnacji i przekroczenia w dostawie ilości poszczególnych rodzajów asortymentu towarów przy czym ceny jednostkowe nie mogą być wyższe niż ceny określone w załączniku asortymentowo-ilościowo-cenowym, a całkowita wartość zamówienia nie może być przekroczona. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji z części dostawy. Wówczas wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za część wykonaną.
5. Faktura płatna przelewem, po zrealizowanej dostawie w ciągu minimum 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
6. Koszty transportu i ryzyko do miejsca odbioru ponosi Wykonawca.
7. Dostawy poszczególnych partii towaru będą realizowane na podstawie stosownego zapotrzebowania zgłoszonego przez Zamawiającego na piśmie (faxem), elektronicznie (e-mail) z 1-dniowym wyprzedzeniem.
8. Oświadczamy, że gwarantujemy stałość cen w trakcie trwania umowy i realizację zamówienia zgodnie ze zgłoszonym zapotrzebowaniem pod względem ilości i asortymentu.

4. Oświadczam, że oferowany asortyment, wymieniony w załączniku asortymentowo-ilościowo-cenowym na dostawę żywnościjest I-go gatunku, posiada odpowiednie świadectwa i certyfikaty dopuszczające do obrotu na terenie Polski, które udostępnię na wniosek Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że uważamy się za zawiązanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem Umowy, który został zawarty w Załączniku nr 5 SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy z Zamawiającym na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (pełnomocnictwo w oryginale w załączeniu):

Nazwisko i imię:

…………………………………………………………………………………...

Stanowisko:

………………………………………………………………………………………...

Telefon/faks:

………………………………………………………………………………………...

Zakres:

- do reprezentowania w postępowaniu\*

- do reprezentowania w postępowaniu o zamówienie i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

9. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

……………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………....

10. Oświadczam, że:

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi**\***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację niżej wymienionych części zamówienia**\***:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Część zamówienia**  | **% realizacji zamówienia** **Wykonawcy**  | **% realizacji zamówienia** **Podwykonawcy**  | **Uwagi**  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

*\* niepotrzebne skreślić*

11. **Oświadczam**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: …………..…………………………

- wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): …………………………

*\* niepotrzebne skreślić*

12. Oświadczam, ze jestem **mikro / małym / średnim**\* przedsiębiorcą zgodnie z definicją zawartą w Ustawie z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2017 r., poz. 2168 ze zm.):

***Art. 104. Mikroprzedsiębiorca***

Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

***Art. 105. Mały przedsiębiorca***

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

***Art. 106. Średni przedsiębiorca***

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

*\* niepotrzebne skreślić*

13. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 6 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez DPS „Kombatant” w Ciechanowie danych osobowych i przyjmuję ją bez zastrzeżeń.

14. Stosownie do art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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), dalej „RODO” - oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w wyżej wymienionych artykułach RODO 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)).*

15. Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- ............................................................................................

- ............................................................................................

....................................data......................... ..............................................................

 (podpis osoby uprawnionej do składnia oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik 2 do SWZ**

## **Formularz asortymentowo - ilościowo - cenowy na dostawy**

**produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej**

**„Kombatant” w Ciechanowie, ul. Batalionów Chłopskich 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kod CPV | Nazwa towaru | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość Netto(5x6) | Vat | Wartość Brutto(7+8) | Cena jednostkowa brutto |
| % | zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1.  | 15500000-3 | Mleko zsiadłe 2% lub kefir w opakowaniu nie większym niż 350 ml (kubek) | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **2.**  | 15551000-5  | Jogurty owocowe w opakowaniu nie większym niż 200 g  | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| **3.**  | 15551500-0 | Jogurty naturalne w opakowaniu nie większym niż 200 g | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 4.  | 15551000-5  | Maślanka w opakowaniu nie większym niż 1 l | l | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 5.  | 15511000-3 | Mleko 2% worek folia w opakowaniu niemniejszym jak 5 l i nie większym niż 10 l | l | 11.000 |  |  |  |  |  |  |
| 6.  | 15512000-0 | Śmietana 18% kubek w opakowaniu nie większym niż 200 g | l | 345 |  |  |  |  |  |  |
| 7.  | 15530000-2 | Masło ( tłuszcz do smarowania) o zawartości tłuszczu do75 % kostka w opakowaniu nie większym niż 200 g | kg | 570 |  |  |  |  |  |  |
| 8.  | 15551000-5  | Ser twarogowy półtłusty kostka w opakowaniu nie większym niż 250 g | kg | 380 |  |  |  |  |  |  |
| 9.  | 15542200-1 | Ser topiony kostka w opakowaniu nie większym niż 100 g | kg | 170 |  |  |  |  |  |  |
| 10.  | 15540000-5 | Serki homogenizowane w opakowaniu nie większym niż 150 g | szt.  | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 11.  | 15544000-3 | Ser żółty blok nie większy niż 2,5 kg | kg | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | 15540000-5 | Serek pełnoziarnisty opakowanie nie większe jak 200 g  | szt. | 800 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  | **X** |

\*wszelkie nazwy użyte w opisie przedmiotu zamówienia, są nazwami przykładowymi.

Zamawiający dopuszcza artykuły „równoważne” o tej samej jakości różnych producentów.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość netto ogółem:** ................................... **+ VAT** ........................... |
|  | Wartość brutto ogółem ................................ *Słownie*: .................................................................................................................................................................... |
|  | ............................................................(podpis osoby uprawnionej do składnia oświadczeńwoli w imieniu Wykonawcy) |

##### Załącznik nr 3 do SWZ

***Nazwa i siedziba Wykonawcy:***

………………………………………
………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie pn.:

**Dostawa produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „Kombatant”**

**w Ciechanowie, ul. Batalionów Chłopskich 12**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ………………………………………………….………. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

………………….…… *(miejscowość)*, data: …………………

……………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

##### Załącznik nr 4 do SWZ

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:**

…………………………………….
………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie pn.:

**Dostawa produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „Kombatant”**

**w Ciechanowie, ul. Batalionów Chłopskich 12**

**OŚWIADCZENIA DOT. WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………..

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOT. PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, 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.

**OŚWIADCZENIE DOT. PODANYCH INFORMACJI:**

1. Oświadczam, 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.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………

 *(podpis osoby upoważnionej do*

 *reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie pn.

**Dostawa produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „Kombatant”**

**w Ciechanowie, ul. Batalionów Chłopskich 12**

oświadczam, co następuje:

Ja:

……………………………………………………………………………………………………………………………..……

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*))

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………….……………

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, potencjał techniczny, zdolności finansowe lub ekonomiczne)

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………..……………………

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą: ……………………………..…………………….

Oświadczam, iż:

* + - 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………..……

* + - 1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów finansowych lub ekonomicznych odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

……………………………………..…………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA!**

**obowiązanie do udostępnienia zasobów w trybie art. 118 ustawy Pzp winno być sporządzone zgodnie z zasadami reprezentacji podmiotu, który takie zobowiązanie podejmuje.**

##### Załącznik nr 8 do SWZ

***Nazwa i siedziba Wykonawcy:***

………………………………………
………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie pn.:

**Dostawa produktów mleczarskich do Domu Pomocy Społecznej „Kombatant”**

**w Ciechanowie, ul. Batalionów Chłopskich 12**

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, oświadczam, że:

1. **przynależę do tej samej grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

1. **nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej\***
2. **nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\***

UWAGA.

W przypadku konsorcjum każdy z uczestników konsorcjum składa odrębne oświadczenie.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*