**Załącznik nr 1 do SWZ –Formularz ofertowy**

**Formularz ofertowy**

**„Dostawy pieczywa i ciast dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi**

* 1. **Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY**[[2]](#footnote-2)**:**

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na nw. adres / faks / e-mail]

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się z SWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę(wnosimy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
  2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niego zmianami;
  3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*
  5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą w terminie określonym   
     w SWZ;
  7. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy;
  8. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
  9. oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  10. zamierzam(y) powierzyć **podwykonawcom, na których zdolnościach wykonawca nie polega,** następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia** |
| 1 |  |  |

1. **Cena oferty – Wykonawca wypełnia dla jednej lub dla wszystkich części zamówienia**

**Dla części 1 dostawa pieczywa-** wypełnić jeśli dotyczy

**Cena łączna mojej (naszej) oferty wynosi (kwoty należy podać cyfrowo i słownie):**

Cena oferty brutto (z VAT): ……………………..…………… PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)

Wartość podatku VAT ………………………………………… PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)

Wartość netto (bez podatku VAT):…………………………… PLN

(słownie złotych: ………………………………………………………………)

**Dla części 2 – dostawa ciast-** wypełnić jeśli dotyczy

**Cena łączna mojej (naszej) oferty wynosi (kwoty należy podać cyfrowo i słownie):**

Cena oferty brutto (z VAT): ……………………..…………… PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)

Wartość podatku VAT ………………………………………… PLN

(słownie złotych: …………………………………………………………..…)

Wartość netto (bez podatku VAT):…………………………… PLN

(słownie złotych: ………………………………………………………………)

1. **Kryterium oceny ofert „Termin dostawy do placówek Zamawiającego liczony od dnia zgłoszenia zapotrzebowania (podany w dniach)”**

**Dla części 1****- dostawa pieczywa - wypełnić jeśli dotyczy**

Zamawiający wymaga zaznaczenia w formie znaku „X” jednej z poniższych pozycji:

* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **1 dzień** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **2 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **3 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **4 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **5 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania

**Uwaga:**

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze w formularzu oferty terminu dostawy do placówek Zamawiającego, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostarczenia artykułów żywnościowych do placówek Zamawiającego - 5 dni. Oferta tego Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.*

**Dla części 2- dostaw ciast- wypełnić jeśli dotyczy**

Zamawiający wymaga zaznaczenia w formie znaku „X” jednej z poniższych pozycji:

* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **1 dzień** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **2 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **3 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **4 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania
* Termin dostawy do placówek Zamawiającego - **5 dni** od dnia złożenia zapotrzebowania

**Uwaga:**

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze w formularzu oferty terminu dostawy do placówek Zamawiającego, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostarczenia artykułów żywnościowych do placówek Zamawiającego - 5 dni. Oferta tego Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.*

1. **Informacja o powstaniu obowiązku podatkowego**

Oświadczamy, że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności   
w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

* ***NIE***
* ***TAK***

…………………………………………………………………………………....

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie*

*będzie prowadzić do jego powstania*

o wartości ……………………………………….. PLN bez kwoty podatku VAT,   
kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ………….. PLN, ……%

***Uwaga:***

*Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (zgodnie z art. 105a ustawy o podatku od towarów i usług tj. Dz. U. 2020 poz. 106).*

1. **POZOSTAŁE DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

1. TAK
2. NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

**Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

1. Na podstawie art. 127 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Pzp) wskazuję nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy)  
   o udzielenie zamówienia publicznego oraz podmiotowe środki dowodowe, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy  
   i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, przechowywane przez Zamawiającego zgodnie  
   z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa   
   w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność.

(należy wypełnić, jeżeli oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6-9 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,* znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez zamawiającego zgodnie  
z art. 78 ust. 1 Pzp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (***znajdujących się w posiadaniu zamawiającego).* **[[4]](#footnote-4)** |
|  |  |  |

1. **Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem: ……………………………………**
2. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW PRZEDSTAWIANYCH W OFERCIE PRZEZ WYKONAWCĘ(ÓW):**

……………..……………………………..…………. str. nr …….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),   
   z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w § 6 - 9 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia  
   23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (Dz. U. poz. 2415), które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 273 ust. 1 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-4)