|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY – nr sprawy 22/PN/2024** |
| **OFERTA**  **Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy**  ul. Narutowicza 80  05-400 Otwock  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na  świadczenie usług całodziennego żywienia w formie cateringu dla pacjentów hospitalizowanych w Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku oraz odbioru odpadów pokonsumpcyjnych.** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  **…...................................................................................................………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….**  Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.……………**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.……………………………...............................……………....**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………** e-mail**…………………......................................……………………………………………………ji o ………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):  **……………………………………………………….………………………..…………………………………………………………………………**   1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   **Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z tabela asortymentowo cenową za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:**  **wartość netto …................./ słownie: …........................................................................................**  **podatek VAT …................./ słownie: …........................................................................................**  **wartość brutto …................./ słownie: …........................................................................................**  **BRAK MANDATÓW KARNYCH ORAZ BRAKUWAG STWIERDZONYCH NIEZGODNOSCI HCCP - TAK/NIE \***  **CZAS REAKCJI NA REKLAMACJĘ - … MINUT ( MAKSYMALNY CZAS REAKCJI 90 MINUT)** |
|  |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 7. Zastrzegamysobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:  ….................................... 8. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).** 9. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy 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. |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ….....................................................................................................................................................   e-mail: ………………….....………….…………………..……….….  tel./fax: …..................................................………..; |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. …...................................................................................................................................................... 2. …...................................................................................................................................................... 3. ……................................................................................................................................................... |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   * 1. ….....................................................................................................................................................   2. ….....................................................................................................................................................   3. …......................................................................................................................................................  1. …......................................................................................................................................................   Oferta została złożona na …........... kolejno ponumerowanych stronach. |
| ….................................. , dnia …...........................  ….................................................................................  ***Podpisy przedstawicieli Wykonawcy***  ***upoważnionych do jego reprezentowania***  \\* zaznaczyć odpowiednio  **Załącznik nr 1A**  **Tabela cenowa**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp | Rodzaj posiłku | Ilość posiłków w ciągu  36 m-cy | Cena netto za 1 posiłek | Podatek  vat | Cena brutto  za 1 posiłek | Wartość brutto | | 1 | I śniadanie | 288 000 |  |  |  |  | | 2 | II śniadanie | 36 000 |  |  |  |  | | 3 | Obiad | 309 600 |  |  |  |  | | 4 | Podwieczorek | 54 000 |  |  |  |  | | 5 | Kolacja | 288 000 |  |  |  |  | | 6 | Posiłek profilaktyczny | 2 250 |  |  |  |  | |  | Razem |  |  |  |  |  |   **Wartość oferty netto wynosi ;.......................... zł/ słownie :......................................................../**  **plus podatek VAT w kwocie …............... zł, co stanowi wartość oferty brutto : ….......................zł/słownie :....................................................................................................../ .** |