

Szpital Powiatowy w Rykach sp. z o.o.

Załącznik nr 2

sprawy: ZP/SZP/05/2021

Przygotowanie wraz z dostawą całodziennego wyżywienia dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rykach Sp. z o. o.

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. DANE TELEADRESOWE Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:…………………………………………………………..

Siedziba:…………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej…………………………….

Strona internetowa:………………………………………..

Skrzynka podawcza ePuap………………………………

Numer telefonu:

Numer faksu: …..

Numer REGON:

Numer NIP: ……

Numer KRS: (jeśli dotyczy)………………………………

Osoba ze strony Wykonawcy do kontaktu w postępowaniu:

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcom □ TAK □ NIE (zaznaczyć właściwe)1

Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Rykach Sp. z o.o., 08-500 Ryki, ul. Żytnia 23.

1. Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na ww. zadanie oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej „SWZ") za :

Cena oferty brutto: ………………..…..…………..zł (słownie …………………………………………zł) wyliczona wg tabeli

1 Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo ro przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

Szpital Powiatowy w Rykach sp. z o.o., ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki  
tel. centrala: 81 307 81 10, tel. sekretariat: 533 327 071, e-mail: [sekretariat@rykiszpital.pl](mailto:sekretariat@rykiszpital.pl)  
NIP 506 011 81 85, KRS 0000767134, REGON 382358228

**rykiszpital.pl**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj posiłku | Liczba jednostek/dzień | | Wartość jednostkowa netto | Ilość posiłków w trakcie umowy  ( 24 miesiące) | Wartość netto  (iloczyn kol. 3 i 4) | Wartość brutto  (kol. 5 + podatek VAT) | |
| Śniadanie | 55 | |  | 730 |  |  | |
| Obiad | 55 | |  | 730 |  |  | |
| Kolacja | 55 | |  | 730 |  |  | |
|  | | RAZEM BRUTTO (suma wierszy kol. 6) | | | | | zł |

1. Oświadczenia Wykonawcy
2. Oświadczam/-y, że wykonamy zamówienie publiczne w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami i wymaganiami określonymi w SWZ oraz załącznikami do niej.
3. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z SWZ oraz załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/-y, że uważamy się za związanych ofertą na zasadach określonych w SWZ.
5. Oświadczam/-y, że załączony do SWZ wzór umowy zostały przez nas/przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust.2 ustawy Pzp, informuję że wybór oferty (zaznaczyć właściwe):

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego,
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (należy podać rodzaj każdego towaru/usługi oraz wartość bez podatku VAT):

których dostawa będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

zł netto2

1. Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa

Zastrzegam, że następujące

dokumenty3

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa na podstawie art ustawy

(uzasadnienie).

1. Informacje na temat podwykonawców (nazwy/firmy podwykonawców oraz części zamówienia, które będą realizowane przez podwykonawców )

2 Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

3 Wykonawca, który zastrzega w ofercie tajemnicę przedsiębiorstwa, jest zobowiązany do uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia.

1. Inne informacje Wykonawcy:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO4 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).

(podpis Wykonawcy)

*dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

4 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).