**ZP.271.23.2023 Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Od**

*(Dane dotyczące Wykonawcy)*

Nazwa…………………………………………………………….…………………………………………………………………..………. ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………..………

Siedziba – Adres: ………………………………………….…………………………………….………………………………………..

Województwo…………………………………Powiat ……….……….……………………………………………………………..

REGON …………………………………………….. NIP ………………..…………..……………………………………………………….

Nr telefonu, fax, e-mail: …………………………………………………………………………..........................................

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………..

**do**

**GMINY MARKOWA**

**37-120 MARKOWA , MARKOWA 1399 , powiat Łańcut, woj. podkarpackie**

w nawiązaniu do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o zamówienie publiczne w trybie podstawowym oferujemy wykonanie usługi pn**.:**

**„****Przygotowanie i dostarczanie posiłków dla osób starszych, chorych, samotnych   
i niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Markowa od stycznia do czerwca 2024 roku”**

**Dla szacunkowej wielkości zamówienia – maksymalnie 3750 posiłków, maksymalnie 125 dni**

**za cenę łączną:**

netto ……………………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………)

**brutto** **…………………………………. zł** (**słownie: …………………………………………………………………**) w tym podatek VAT w wysokości **……%**, co stanowi kwotę …………………………………zł,

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

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres** | **Jednostkowa cena netto** | **Podatek VAT** | **Jednostkowa cena brutto** |
| Przygotowanie 1 ciepłego posiłku |  |  |  |
| Dowóz posiłków do miejsca zamieszkania – za 1 dzień dowozu (ryczałtowo) |  |  |  |

1. Oświadczamy, że wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Potwierdzamy wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **od podpisania umowy do 30.06.2024r**.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową w tym: Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy informacje konieczne do właściwego sporządzenia oferty.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że wskazany przez nas termin płatności faktur wynosić będzie **………….. dni** licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
7. Informujemy, że Wykonawca jest (zaznaczyć właściwy kwadrat):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

1. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……….…………………………………………… numer telefonu: ……………………….. Numer faksu: ………………..……………..

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ………………………………………………………………

Stanowisko …………………………………………………………………..

Telefon ……………………………… Fax …………………………………

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

**Załączniki do oferty:**

1. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Oświadczenie wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy)
4. Zezwolenie na prowadzenie działalności związanej z żywieniem
5. Dokument potwierdzający dysponowanie lokalem (zakładem) spełniającym wymagania higieniczno-sanitarne dla zakładów produkcyjnych lub wprowadzających do obrotu posiłki, środki spożywcze.
6. Oryginał dokumentu, z którego wynika pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, w przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w właściwym rejestrze lub w przypadku podmiotów występujących wspólnie.\*

Miejscowość : …………………………..data: ……………………………

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

*(podpis i pieczęć osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*