##### OFERTA

Do:

**Gmina Wyszków, Aleja Róż2**

**07-200 Wyszków**

**NIP: 762-188-85-05**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 16**

**07-200 WYSZKÓW**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

...........................................................................................................................................

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*numer telefon* .............................. nr fax .............................................................

*adres E –mail* ...................................................................................................................

Nawiązując do zaproszenia z dnia ……………….. do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie :

**„Przygotowanie i dostarczanie obiadów dla dorosłych**

**objętych wsparciem Gminy Wyszków w okresie 01.01.2020r. do 31.12.2020r.”**

1. oferujemy zrealizować zamówienie za cenę (przygotowanie i dostarczanie posiłków za 1 miesiąc w tym: posiłek, transport wraz z naczyniami jednorazowymi)

**cena brutto za 1 miesiąc** …….…………..…….……………………….zł

Słownie: ……………………………………………………….……………………………………..

 *(podać cenę łącznie z podatkiem VAT)*

1. Oświadczamy, że **miejsce przygotowania posiłków** położone jest

………………………………………………………………………

(podać dokładną lokalizację – adres miejsca przygotowywania posiłków).

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie od **01.01.2020r. do 31.12.2020r.**
2. Oświadczamy, że:
3. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
6. akceptujemy warunki umowy
7. w cenie uwzględniliśmy wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
8. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……………………………………… ……………………………..

 Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**\* 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 ze zm.)**

**FORMULARZ NR 1**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi** | **Data rozpoczęcia i zakończenia** | **Odbiorca** | **Wartość umowy/****świadczone usługi****min. 10 000 zł brutto** *średnio miesięcznie* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Uwaga!***

* 1. *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana należycie*
	2. *Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać może na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

***Podpis Wykonawcy*** ….........................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………*

**FORMULARZ NR 2**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w przygotowywaniu posiłków dla żywienia zbiorowego** | **Zakres wykonywanych czynności** (kucharz, pomoc kuchenna, dietetyk itp) | **Podstawa dysponowania tymi osobami**(umowa o pracę umowa zlecenie, będzie dysponował) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*1.Oświadczam, że wykazane osoby, którymi dysponuję/lub będę dysponował posiadają wymagane uprawnienia do pracy w kuchni, żywieniu zbiorowym.*

*2.Wyżej wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z Rozporządzeniem* *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).*

***Podpis Wykonawcy*** …..........................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *………………………………………….*

**FORMULARZ NR 3**

**WYKAZ POTENCJAŁU TECHNICZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Potencjał techniczny** | **Rodzaj własności/****dysponuję / lub będę dysponował** |
| 1 | zaplecze kuchenne zapewniające przygotowaniei zapakowanie żywności w celu dostarczenia do wskazanych placówek |  |
| 2 | samochód przystosowany do przewozu posiłków w pojemnikach zapewniających utrzymanie odpowiedniej temperatury |  |

Oświadczam, że zaplecze kuchenne oraz samochód zostały dopuszczone przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego doprodukcji oraz dostarczania posiłków w formie cateringu.

Przed podpisaniem umowy dostarczę:

1. zaświadczenie wydane przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnegopotwierdzające, że zakład został zatwierdzony do produkcji oraz dostarczania posiłków w formie cateringu,
2. zaświadczenie właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o dopuszczeniu środka transportu do przewozu posiłków w pojemnikach zapewniających utrzymanie odpowiedniej temperatury posiłku.

***Podpis Wykonawcy*** *................................................*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

***Miejscowość i data*** *……………………………………………*

**FORMULARZ NR 4**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa usługi*** | **jm.** | ***Przewidywana ilość w miesiącu*** | ***Cena jednostkowa NETTO*** | ***Stawka*** ***VAT*** | ***VAT*** | ***BRUTTO*** |
| ***Cena jednostkowa******brutto*** | ***Cena brutto za usługę miesięcznie***  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | **8=3 x 7** |
| Obiad dla dorosłych | szt. | 960posiłków/m-c | …….……..zł/szt. | ….. % | ………zł/szt. | ………..zł/szt. | ……………zł/mc |
| Komplet jednorazowych zamykanych pojemników | kpl | 507 kpl /m-c | …….……..zł/kpl | .…. % | ………zł/kpl | ………..zł/kpl | …..……….zł/mc |
| **Razem** cena za przygotowanie i dostarczanie posiłków, naczynia jednorazowe za 1 miesiąc | **……...… zł \*** |

* komplet jednorazowych zamykanych pojemników: pojemnik na posiłek (zamykany pojemnik na zupę, zamykany pojemnik na II danie), sztućce,
* ilość posiłków ustalona szacunkowo dla porównania ofert,
* ilość kompletów obliczona na podstawie ilości wydawanych obiadów w jednorazowych zamykanych pojemnikach

\*Cena do wstawienia w Formularzu oferty

***Podpis Wykonawcy*** ............................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………*

**FORMULARZ NR 5**

**Wykaz miejsc dowożenia posiłków i godzin wydawania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ODBIORCA** | **Godziny dostarczania posiłków do placówek** | **Godziny wydawania posiłków** |  |  |
| Środowiskowy Dom Samopomocy „SOTERIA”, ul. Komisji Edukacji Narodowej 2, 07-200 Wyszków | 11.30 – 12.00 | 12.00 – 13.00 | **Placówka do której należy dowozić posiłki w termo portach lub termosach** |  |
| Dom Dziennego Pobytu „SENIOR”, ul. 3 Maja 18, 07-200 Wyszków | 10.45 – 11.15 | 11:30 – 12:30 | **Placówka do której należy dowozić posiłki w jednorazowych zamykanych pojemnikach** |  |

**FORMULARZ NR 6**

**Zestawienie ilości osób korzystających z posiłków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I 2019**  | **II 2019** | **III 2019** | **IV 2019** | **V 2019** | **VI 2019** | **VII 2019** | **VIII 2019** | **IX 2019** |
| **DDP SENIOR** | 26 | 0 | 26 | 0 | 25 | 0 | 25 | 0 | 26 | 0 | 24 | 0 | 0 | 0 | 23 | 0 | 25 | 0 |
| **ŚDS SOTERIA** | 28 | 3 | 28 | 3 | 26 | 3 | 25 | 3 | 25 | 3 | 25 | 3 | 25 | 3 | 26 | 3 | 25 | 3 |
| **Razem** | **54** | **3** | **54** | **3** | **51** | **3** | **50** | **3** | **51** | **3** | **49** | **3** | **25** | **3** | **49** | **3** | **50** | **3** |

|  |
| --- |
|  |

Ilość osób objętych wsparciem Gminy Wyszków

|  |
| --- |
|  |

Ilość osób wykupujących obiady prywatnie

**FORMULARZ NR 7**

**Wykonawca:**

........................................................

........................................................

.......................................................

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczam(y), że:**

1. przetwarzam dane osobowe zawarte w ofercie oraz wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, zgodnie z art. 6 i 9 RODO\*,

2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych/ osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

3. poinformowałem osoby, których dane dotyczą o przekazaniu ich danych Zamawiającemu, o celu przekazania oraz o innych informacjach dotyczących Zamawiającego wynikających z art.14 RODO\*,

4. poinformowałem wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz, że zostaną poinformowane wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 8 i art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, że protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, że załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez Wykonawców.

***Podpis Wykonawcy*** ............................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………*