## Załącznik Nr 1

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres: …………………………………………………………………………………………….………….

Dane rejestrowe:

Wpisana/y do rejestru przez Sąd …………………………………………………… Wydział ……………….

Pod numerem KRS ………………………………………………….\*

Wpisana/y do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez …………………………………….

pod numerem …………………………………………\*

(\*niepotrzebne skreślić)

REGON: ………………, NIP: ……………………….

Adres e-mail Wykonawcy, do korespondencji: …………………………

Numer telefonu: ……………………………………, Numer faksu: ……………………………….

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, za cenę:

1. cena netto **jednego posiłku całodziennego**: ……………….. zł
2. podatek VAT ……….%, kwota podatku VAT: .................................. zł
3. cena bruttojednego posiłku całodziennego: ………………..zł
4. **cena oferty** **brutto** przy założeniu przygotowania, dostarczenia i dystrybucji w oddziały Zamawiającego około 57.142posiłków całodziennych, w czasie określonym na **24 miesiące**: **................. zł,** słownie: ........................................................................................................... zł.
5. **Oświadczamy,** że usługa objęta niniejszym zamówieniem świadczona będzie w kuchni:……………………………………………………………..……………………… (podać dokładny adres) **w odległości ………………… km od szpitala Zamawiającego** (załączyć stosowny wydruk).
6. **Oświadczamy,** że termin płatności za usługę objętą niniejszym zamówieniem to …………. **dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury(najdłuższy termin płatności - 60 dni).
7. **Oświadczamy**,że usługa objęta niniejszym zamówieniem świadczona będziezgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r (Dz. U. z 2010r nr 136, poz. 914 z późn. zm.), zasadami dobrej praktyki higienicznej i dobrej praktyki produkcyjnej (GHP, GMP) oraz normami HACCP.
8. **Oświadczamy**,że przez czas trwania umowy (24 miesiące) obowiązuje stała, niezmienna cena jednego posiłku całodziennego. Wyjątek stanowią zapisy §12 Umowy (Wzór umowy – Część IV SIWZ).
9. **Oświadczam**y, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
10. **Oświadczamy**, że Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. **Oświadczamy**, że dysponujemy sprzętem niezbędnym do wykonania zamówienia w siedzibie Zamawiającego (tj. wózki typu „BEMAR”, zastawa stołowa, wózki do zastawy, szafki, regały do pomieszczeń).
12. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta zawiera**\*** / nie zawiera(skreślić odpowiednio) informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym Wykonawcom.

\* jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa należy załączyć do oferty **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**.

1. **Oświadczamy**, że wybór niniejszej oferty (art. 91 ust. 3a ustawy Pzp):

* **będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie ......…………………………………… *(należy wskazać nazwę (rodzaj)* *towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego takiego obowiązku podatkowego),* o wartości …………………………… zł netto *(należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku);*
* **nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*\* niewłaściwe skreślić.*

1. **Oświadczamy**, że ww. zamówienie:

(*skreślić / wypełnić odpowiednio*):

* zobowiązujemy się wykonać **samodzielnie**
* w/w zamówienie w zakresie: ………………………………..………………………………... wykonamy **przy pomocy podwykonawcy**: ………………………………………………………… (podać nazwę i adres podwykonawcy).

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Załączniki:

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data)

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

*Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

## Załącznik nr 2

……………………………………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH W ART. 22 PRAWA**

**ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o., w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej **oświadczam/y że**:

1. posiadam kompetencje lub uprawnienia niezbędne do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. posiadam zdolność techniczną i zawodową niezbędną do wykonania zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

**Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

……………………., dnia ……………………………..

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

Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz usług**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o., w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam wykaz usług, jakie były/są realizowane dla jednostek ochrony zdrowia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Usługa** | **Wartość**  **brutto**  **usługi**  (zł) | **Data realizacji usługi**  (od …. do …) | **Nazwa Zamawiającego na rzecz którego usługa była/jest realizowana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **… .** |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

……………………., dnia ……………………………..

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

Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz samochodów do transportu żywności**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o., w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam wykaz posiadanych samochodów do transportu żywności (co najmniej 1) służących do realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, marka samochodu** | **Numer rejestracyjny samochodu** | **Dokument potwierdzający spełnienie wymogów sanitarno - higienicznych** | **Informacja o podstawie do dysponowanie środkiem transportu** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

……………………., dnia ……………………………..

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

Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 5**

………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostarczanie przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały** Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o., w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam wykaz osób wymaganych przy realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zawód** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Wykształcenie** |
| **1.** | Dietetyk |  | ………….. lat |  |
| **2.** | Kucharz |  | ………….. lat |  |
| **……** |  |  |  |  |

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń.**

……………………., dnia ……………………………..

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

Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

### Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę dostarczania przygotowanych całodziennych posiłków dla pacjentów oraz dystrybucję w oddziały szpitalne Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o., prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, mając na uwadze treść dyspozycji z art. 24 ust. 1 pkt 23 w związku z art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, niniejszym oświadczam, że:

1. **Nie należę** do grupy kapitałowej wraz z pozostałymi Wykonawcami ubiegającymi się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego**.\***
2. **Należę** do tej samej grupy kapitałowej, z poniżej wymienionymi Wykonawcami, ubiegającymi się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego**\*:**

1) ……………………………………………………………………………………………………

2) ……………………………………………………………………………………………………

3) ……………………………………………………………………………………………………

\* Należy skreślić/wypełnić odpowiednio pkt. 1 lub pkt. 2.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.**

……………………., dnia ……………………………..

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

Podpisy i pieczątki osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo