

*Postępowanie nr 20./CH2/2025 – usługa gastronomiczna*

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |
| e-mail: |  |

**Dane dotyczące zamawiającego**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zamawiającego: | Związek Miast Polskich |
| Adres (siedziba) Zamawiającego: | ul. Robocza 42, Poznań |
| Województwo: | Wielkopolskie |
| Telefon: | 61 633 50 50 |
| Strona www | [www.miasta.pl](http://www.miasta.pl) |
| e-mail: | biuro@zmp.poznan.pl |

**Zobowiązanie Wykonawcy**

***Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: Świadczenie usług cateringowych dla celów spotkań w miesiącach maj - czerwiec 2025 r. oferuję:***

*Numer sprawy: 20/CH2/2025 oferujemy:*

**Całkowita cena za realizację zamówienia ………………………….**

**Cena netto ………………………………**

**Podatek VAT ……………………………**

**Cena brutto ……………………………...**

**Ww. całkowita cena za realizację zamówienia stanowi sumę cen za realizację następujących spotkań:**

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Opolu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Poznaniu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Kielcach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Wrocławiu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Toruniu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**wynikająca z poniższej Tabeli dla spotkania realizowanego w Szczecinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | | 2 |  | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena | | Cena jednostkowa netto | Liczba | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
| 1. | Obiad (Lunch w formie bufetu) | |  |  |  |  |  |
| 2. | Przerwa kawowa | |  |  |  |  |  |
|  | | RAZEM | | | | |  |

**W ramach kryterium Oferowane Warunki oferujemy poniższe usługi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Deklaracja Wykonawcy wykonania określonych Warunków:  Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” oraz wpisać **LICZBĘ OSÓB** |
| 1. | KRYTERIUM SPOŁECZNE:  Realizacja usług objętych zamówieniem przez osoby:  1) niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2021 poz. 573 z późn. zm.);  2) bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1409 z późn. zm.);  3) które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1666 z późn. zm.);  4) do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;  5) osoby będące członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będące członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 823 z późn. zm.). | Oferuję realizację usług przez następujące osoby:  **Ad. Pkt 1)**  TAK/NIE  Liczba osób: …………….  **Ad. Pkt 2)**  TAK/NIE  Liczba osób: …………….  **Ad. Pkt 3)**  TAK/NIE  Liczba osób: …………….  **Ad. Pkt 4)**  TAK/NIE  Liczba osób: …………….  **Ad. Pkt 5)**  TAK/NIE  Liczba osób: ……………. |

Podstawą przyznania punktów w kryterium „Oferowane Warunki” będzie deklaracja wskazana przez Wykonawcę w powyższej tabeli. **Uwaga** niewypełnienie powyższej tabeli skutkować będzie przyznaniem „zero” punktów w kryterium Oferowane warunki.

**Informuję, że zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp\*\*\*:**

wybór oferty będzie / nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących usług\*:

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

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........,

których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość usługi powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł. netto\*

\*\*\* art. 225 ust. 1 ustawy Pzp - *Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685, 694 i 802), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.*

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia
5. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
6. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Oświadczamy, że następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres)** | **Zakres zamówienia, który zostanie wykonany przez danego Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

1. **Oświadczam/my**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

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

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane *(wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

(data, podpis)

*\* niepotrzebne skreślić*

*1) 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).*

*\*\* 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).*

*\*\*\* oświadczenie, zgodne z art. 117 ust. 4 PZP składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oraz działający w formie spółki cywilnej.*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**