

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

Adres email:

nr identyfikacyjny NIP

REGON

KRS/NR ewidencyjny

Dane dotyczące Zamawiającego:

Olmedica w Olecku Spółka z o. o.
ul. Gołdapska 1 19-400 Olecko
woj Warmińsko-Mazurskie

ZMIANA
formularz

Przystępując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: Świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów szpitala „Olmedica” w Olecku Sp. z o.o. w zakresie objętym SIWZ oferujemy cenę oferty jak niżej:

I. Posiłki						
<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj posiłku</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Średnia miesięczna liczba posiłków</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Stawka podatku VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Śniadanie		1620			
2	Obiad		1620			
3	Kolacja		1620			
6	Razem posiłki przez 24 miesięcy				-	

Cena jednego dnia żywieniowego pacjenta wynosi zł netto + vat% = cena bruttozł

Wartość oferty za 38880 dni żywieniowych w okresie 24 miesięcy wynosizł netto + podatek VAT..... zł = złotych brutto

(słownie:zł netto +zł VAT =zł brutto)

Oferowany wsad do kotła wynosi.....zł netto (**nie mniej niż 7,00 zł netto, słownie: osiem 00/100 zł**)

1. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą? (tak/nie)
2. Czy Wykonawca należy do innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej? (tak/nie)
3. Czy Wykonawca należy do państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej? (tak/nie)
4. Proponuję następujące warunki realizacji kontraktu:
 - a) **Termin realizacji umowy – w ciągu 24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
 - b) **Forma i termin płatności: przelew 60 dni** (od dnia odbioru prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego).
5. **Oświadczamy, iż posiłki będą przygotowywane w kuchni zlokalizowanej pod adresem:**
ul., kod pocztowy:, miejscowość.....
6. **Oświadczamy, iż posiadamy / nie posiadamy* Certyfikat Systemu Certyfikacji Bezpieczeństwa Żywności FSSC 22000:2005 lub równoważny należy podać.....** *zakreślić właściwe, w przypadku posiadania certyfikatu – załączyć go do oferty.
7. **Oświadczamy, iż doświadczenie zawodowe dietetyka wynosi..... lat** *wypełnić, dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe należy dołączyć do oferty.
8. **Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta cen jednostkowych netto będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w umowie. Oświadczamy, że oferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**
9. **Oświadczamy, że dysponujemy sprzętem, urządzeniami i narzędziami niezbędnymi do wykonywania zamówienia oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym posiadającymi kwalifikacje zawodowe i wymagane przepisami prawa zezwolenia w zakresie żywienia i dietetyki: kucharza oraz dietetyka.**
10. **Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawarte w niniejszej ofercie oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.**
11. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.**
12. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne**
informacje do właściwego wykonania zamówienia.
14. **Całość zamówienia wykonamy sami bez powierzenia podwykonawcom jakiegokolwiek części zamówienia / część**
zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom* (wpisać którą część)

 (wypełnić w przypadku udziału podwykonawcy)
15. **Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy składającego ofertę wspólną dla potrzeb niniejszego zamówienia** **jest** **następujący:**

 (wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – np. konsorcja, sp. cywilne)
16. **Warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.**
17. **Osoby uprawnione do podpisania umowy po stronie Wykonawcy:.....**
18. **Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących oferty jest, tel., numer faksu /adres e-mail.....**
19. **Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest,tel., numer faksu /adres e-mail do składania zamówień.....**
20. **Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.**
21. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie załączone do oferty dokumenty i oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**
22. **Informujemy, iż złożona oferta prowadzi / nie prowadzi* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. (brak wyboru oznacza brak powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego).**

23. *Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*

Zaleca się określenie zawartości oferty poprzez uzupełnienie poniższego zapisu:

Oferta wraz z załącznikami zawiera zapisanych stron, podpisany i ponumerowanych zgodnie z wymogami SIWZ. Załącznikami niniejszej oferty są:

-

-

.....
podpis osoby uprawnionej

Data sporządzenia oferty

***niepotrzebne skreślić**