

**Świadczenie usług cateringowych dla Publicznego Żłobka „Wesoły Konik”
w Kobyłce**

ZAMAWIAJĄCY: Miasto Kobyłka, ul. Wołomińska 1, 05-230 Kobyłka

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

NIP REGON,

w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG :

.....

tel.: e-mail:

w sprawach dotyczących postępowania osobą do kontaktu z zamawiającym jest:

.....

(imię i nazwisko, tel., ew. e-mail)

Działając w imieniu i na rzecz wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów)
oferuję(my) realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego na:

**Świadczenie usług cateringowych dla Publicznego Żłobka „Wesoły Konik”
w Kobyłce**

Oświadczam(y), że:

1. ZAPOZNAŁEM(LIŚMY) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia.
2. AKCEPTUJĘ(EMY), w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: SWZ dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do tej SWZ oraz modyfikacji tej SWZ.
3. GWARANTUJĘ(EMY) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.

ZAMÓWIENIE GWARANTOWANE

ZREALIZUJĘ(EMY) przedmiotowe zamówienie publiczne w **zakresie gwarantowanym**, którego przedmiot określony jest szczegółowo w SWZ, za **cenę brutto** ¹ **PLN, w tym 8 % VAT**

wynikającą z poniższej tabeli:

Cena jedn. netto wyżywienia całodziennego	Szacowana liczba dni żywienia x maksymalna szacowana ilość dzieci	Cena netto (1x2)	Kwota podatku VAT (3x8%)	Cena brutto (3+4)
1	2	3	4	5
Cena jednostkowa netto: zł w tym: - wsad do kotła: zł netto - pozostałe koszty: zł netto	22700	 zł netto	 zł	 zł brutto

PRAWO OPCJI

Cena brutto za **zakres prawa opcji** wynosizł w tym 8 % VAT i wynika z poniższej tabeli:

Cena jedn. netto wyżywienia całodziennego	Szacowana liczba dni żywienia x maksymalna szacowana ilość dzieci	Cena netto (1x2)	Kwota podatku VAT (3x8%)	Cena brutto (3+4)
1	2	3	4	5
Cena jednostkowa netto: zł w tym:	23600	 zł netto	 zł	 zł brutto

¹ Kryterium oceny ofert. Otrzymana cena oferty służy wyłącznie do porównania ofert i ocenie, czy oferta mieści się w kwocie, jaką Zamawiający ma zamiar przeznaczyć na sfinansowania zamówienia i nie będzie podstawą do rozliczeń między stronami.

- wsad do kotła: zł netto				
- pozostałe koszty: zł netto				

4. Oferujemy **czas dostawy dodatkowych posiłków od momentu zgłoszenia**
(należy określić w minutach):

☐ 15 minut

☐ 30 minut

Informujemy, że posiłki będą przygotowywane w (prosimy
podać adres miejsca, w którym będą przygotowywane posiłki – ulica, kod pocztowy,
miejscowość).

Maksymalny czas dostawy posiłków to 30 minut od momentu zgłoszenia.

*W przypadku niewpisania czasu dostawy, Zamawiający uzna, że Wykonawca
oferuje maksymalny czas dostawy i oferta otrzyma 0 pkt w tym kryterium.*

*Zamawiający oceni indywidualnie każdy zaoferowany czas dostawy dodatkowych
posiłków pod kątem realności, biorąc pod uwagę lokalizację miejsca, w którym będą
przygotowywane posiłki i odrzuci oferty, gdy uzna, że zaoferowany w nich czas
dostawy jest nierealny.*

5. Przedstawiamy **doświadczenie zawodowe dietetyka*** :

Imię i nazwisko: Wykształcenie:	☐ 12 miesięcy ☐ powyżej 12 miesięcy do 36 miesięcy ☐ powyżej 36 miesięcy
---	--

**zaznaczyć właściwy kwadrat (jeden)*

6. Przedstawiamy **doświadczenie zawodowe kucharza*** :

Imię i nazwisko: Wykształcenie:	☐ 24 miesiące ☐ powyżej 24 miesięcy do 48 miesięcy ☐ powyżej 48 miesięcy
---	--

**zaznaczyć właściwy kwadrat (jeden)*

7. POWYŻSZE ceny brutto uwzględniają wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmują wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.
8. OŚWIADCZAM(Y), iż zaoferowana cena brutto UWZGLĘDNIA wszystkie wymagania SWZ oraz OBEJMUJE wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniosę/poniesiemy z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu zamówienia.
9. ZOBOWIAZUJĘ(EMY) SIĘ do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia w terminie określonym w SWZ.
10. SKŁADAM(Y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako Wykonawca w ofercie wspólnej².
11. AKCEPTUJĘ(MY) bez zastrzeżeń Projekt Umowy przedstawiony w załączniku do niniejszej SWZ;
12. ZOBOWIAZUJĘ(MY) się zawrzeć umowę w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
13. UWAŻAM(MY) się za związanego/ych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
14. OŚWIADCZAM(MY), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁴.
15. Stosownie do art. 225 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty
☐ **nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r., poz. 775 z późn. zm.)

² Niepotrzebne skreślić

³ 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).

⁴ 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).

☐ **będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r., poz. 775 z późn. zm.), jednocześnie wskazujemy:

- nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania
- wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku
- stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

*** Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.**

e-mail:, tel.:

Informacje dotyczące Wykonawcy do celów sprawozdawczych

Wykonawca jest:

Nazwa	Zatrudnienie (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych)	Obrót / suma aktywów (w jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych)
Mikro przedsiębiorcą ☐	Mniej niż 10 pracowników	Obrót do 2 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 2 mln euro.
Małym przedsiębiorcą ☐	Mniej niż 50 pracowników	Obrót do 10 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 10 mln euro.
Średnim przedsiębiorcą ☐	Mniej niż 250 pracowników	Obrót do 50 mln euro lub suma aktywów bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat obrotowych do 43 mln euro.
Dużym przedsiębiorcą ☐	Jest to przedsiębiorca, który nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.	

Proszę zaznaczyć powyżej właściwe pole

