Numer sprawy: **A.I.271.1.7.2021** *Załącznik nr 1 do specyfikacji*

 Zamawiający:

Małopolski Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny
im. prof. Bogusława Frańczuka

Al. Modrzewiowa 22, Kraków

FORMULARZ OFERTY

**Wykonawca:**

……………………………………..……

……………………………………..……

*(****pełna nazwa/firma, adres****), (jeśli dotyczy-wskazać Wykonawców ubiegający się wspólnie o zamówienie)*

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

*(****województwo****)*

**reprezentowany przez:**

**…………………………………………...…..**

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**.......................................................................**

*(****telefon kontaktowy****)*

**A.**

**Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: …………………………………….**

**Nr KRS (jeżeli dotyczy): …………………………………….…..**

**Nr NIP: …………………………………….…..**

**Adres email: …………………………………………**

**B.**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie kompleksowej całodziennej usługi żywienia pacjentów Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka** składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Kwota brutto (suma z kolumny nr 6 tabeli) wynosi: …………………… PLN,**

Kwota została wyliczona na podstawie poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednego****osobodnia****netto** | **Podatek VAT w %** | **Cena jednostkowa osobodnia****(brutto****z podatkiem VAT)** | **Liczba pacjentów****(uczestników w okresie realizacji umowy)** | **Planowana liczba dni w okresie obowiązywania umowy****(12 miesięcy)** | **Kwota brutto****kol. 3 x kol. 4****x kol. 5** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| ....................... **zł** | **…….%** | ...................... **zł** | **110** | **365** | ....................... **zł** |

1. **Czas reakcji na usunięcie stwierdzonych niezgodności w dostawie posiłków wynosi do ……… minut** (należy wpisać **30 minut** lub **45 minut** lub **60 minut**).

**C.**

1. **Oświadczam, że podmiot który reprezentuje jest:**
* mikro przedsiębiorcą \*
* małym przedsiębiorcą \*
* średnim przedsiębiorcą \*
* nie dotyczy (przedsiębiorstwo zatrudniające więcej osób niż mikro/małe/średnie)

**\* Należy zaznaczyć/podkreślić właściwe**

**\* Jeśli ofertę składa kilku Wykonawców (np. Konsorcjum) - proszę podać ww. informację dla każdego z podmiotów)**

[**Mikro przedsiębiorstwo**: 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.

- zgodnie z Zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych].

1. **Ponadto oświadczam, że podmiot który reprezentuje jest**
* osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczej\*
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*
* inny \*, należy podać jaki (np. spółka): ……….

**\* Należy zaznaczyć/podkreślić właściwe**

**\* Jeśli ofertę składa kilku Wykonawców (np. Konsorcjum) - proszę podać ww. informację dla każdego z podmiotów)**

1. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczamy że wypełniliśmy 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 przedmiotowym postępowaniu\*

*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 przekreśla treść oświadczenia.

1. Warunki płatności: zgodnie z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik do specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że istotne postanowienia zawarte we wzorze umowy oraz pozostałe dokumenty zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Wnioskuję aby Zamawiający samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\***

**\***wykreślić/przekreślić w przypadku braku zgody ze strony Wykonawcy

1. Osobą/ami upoważnioną/ymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są: ……………………………………………………………………………………………..……………
2. Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest inny niż na stronie nr 1 Formularza oferty):

………………………………….……………………………………..…………….. (adres, telefon, fax, e-mail)

***Uwaga – niniejszy dokument Wykonawca winien podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***