**Sprawa nr ZP /83/ 2019.**

............................... dnia ................

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Łódź, ul. Pomorska 251**

**FORMULARZ OFERTOWY**

### Nazwa wykonawcy: ...............................................................................................................................

Adres Wykonawcy:.................................................................................................................................

\*Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w składzie:

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

…………………………………………………………………………….…………….…...………..\*)

oświadczam/-y, że:

1. niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest ………………………………………………………….\*) tel. ………………………..……...

Strona internetowa: ................................ E-mail: .......................................Fax .......................

Nr konta: ....................................................................................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: …................................................... tel. ………………...

Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu: ....................................................………………...

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

**Oferujemy usługę przygotowywania całodziennych posiłków dla pacjentów   
z uwzględnieniem zaleceń dietetycznych oraz ich dostarczania do Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi zgodnie z opisem i wymogami zawartymi   
w części B SWZ za cenę:**

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

Oferujemy wykonanie usługi dla Pakiet nr 1 - **budynek B-1 ul. Czechosłowacka 8/10 i Centrum Psychoterapii ul. Bardowskiego 1. \***

**Tabela 1 – budynek B-1 ul. Czechosłowacka 8/10 i Centrum Psychoterapii   
ul. Bardowskiego 1.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cenajedn. netto w PLN(osobodzień) | Liczba w szt.  w okresie umowy | Wartość netto w PLN | Stawka VAT  w % | Wartość całkowita brutto w PLN |
| 1 | zestaw tzw. standard (śniadania, obiad dwudaniowy, kolacja / podwieczorek) |  | 80 000 |  |  |  |
| 2 | Łącznie wartość zamówienia |  |  |  |  |  |

1.Wartość oferty netto ..................................................................................................................... PLN.

Stawka VAT ……………… Wartość podatku VAT ………………………...................………... PLN.

**Wartość brutto (z podatkiem VAT): ........................................................................................... PLN.**

Słownie: ........................................................................................................................................... PLN.

Na powyższe ceny jednostkowe netto jednego osobodnia składają się:

-Cena netto pojedynczego posiłku **tzw. standard** wynosi:

* + śniadanie - …..... PLN,
  + II śniadanie - …..... PLN,
  + obiad I danie - …..... PLN
  + obiad II danie - …..... PLN

( obiad I i II danie - max. 50 % ceny za osobodzień)

* + kolacja / podwieczorek - …..... PLN.

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

Oferujemy wykonanie usługi dla Pakiet nr 2 - **budynek A-1 ul. Pomorska 251 \***

**Tabela 2 – budynek A-1 ul. Pomorska 251**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Cenajedn. netto w PLN(osobodzień) | Liczba w szt.  w okresie umowy | Wartość netto w PLN | Stawka VAT  w % | Wartość całkowita brutto w PLN |
| 1 | zestaw tzw. standard (śniadania, obiad dwudaniowy, kolacja) |  | 115 000 |  |  |  |
| 2 | Łącznie wartość zamówienia |  |  |  |  |  |

1.Wartość oferty netto ..................................................................................................................... PLN.

Stawka VAT ……………… Wartość podatku VAT ………………………...................………... PLN.

**Wartość brutto (z podatkiem VAT): ........................................................................................... PLN.**

Słownie: ........................................................................................................................................... PLN.

Na powyższą cenę jednostkową netto jednego osobodnia składają się:

-Cena netto pojedynczego posiłku wynosi:

* + śniadanie - …..... PLN,
  + obiad - ……...... PLN
  + kolacja - ……..... PLN

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty (w tym koszty transportu do Szpitala), jakie musimy ponieść, aby dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami.
2. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy **12 miesięcy, tj. planowane   
   do 31.10.2020 r.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia   
   i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Proponowany termin płatności usługi: ………. **dni (minimum 45 dni – maksimum 60 dni)** od dnia otrzymania faktury, po dostawie i podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, iż dysponujemy doświadczeniem wykonywania usług odpowiadającym swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia (tj. przygotowywanie   
   i dostarczanie całodziennych posiłków: śniadań, obiadów, kolacji) dla obiektu użyteczności publicznej. – zgodnie z opisem warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w pkt. VI.3 ppkt. 9 SIWZ oraz kryterium oceny w pkt. XIII ppkt. 2 SIWZ.

**W związku z powyższym oświadczamy, że dysponujemy w/w doświadczeniem w liczbie wykonanych (min. 1 max. 2). ………………… w/w usług.**

**Uwaga:** Zamawiający punktuje max. 2 w/w usługi dla pakietu pierwszego i /lub drugiego.   
Usługi dot. doświadczenia nie mogą się powtarzać, dotyczą odrębnych umów.

Powyższe zostanie udokumentowane zgodnie z załącznikiem nr 10.

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

1. Oświadczenie dotyczące różnorodności posiłków. Niniejszym oferujemy różnorodność posiłków, zgodnie z niżej przedstawionym wykazem:

**dla Pakiet nr 1** - **budynek B-1 ul. Czechosłowacka 8/10 i Centrum Psychoterapii ul. Bardowskiego 1. \***

**Wykonawca oferuje dodatkowo w okresie dekady wg. poniższego zestawienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyróżnik** | **Oferta wykonawcy (***proszę wpisać oferowany wyróżnik***)** |
| Warzywa i/lub owoce codziennie w:  3 posiłkach  2 posiłkach  1 posiłkach | - …………  - …………  - ………… |
| Ryby lub przetwory rybne przynajmniej dwa razy na dekadę w posiłkach obiadowych  Brak ryb lub przetworów rybnych przynajmniej dwa razy na dekadę w posiłkach obiadowych. | - …………  - ………… |
| Produkty wielozbożowe (ciemny ryż, ciemny makaron) minimum 3 razy na obiad lub kolację (z wyłączeniem diet: lekkostrawna i wrzodowa).  Brak produktów zbożowych (ciemnego ryżu, ciemnego makaronu) minimum 3 razy na obiad lub kolację (z wyłączeniem diet: lekkostrawna i wrzodowa). | - …………  - ………… |
| Ciepły posiłek na kolację minimum 2 razy.  Brak ciepłego posiłku na kolację minimum 2 razy. | - …………  - ………… |
| Wykaz alergenów występujących w posiłkach dołączony do diet.  Brak wykazu alergenów występujących w posiłkach dołączony do diet. | - …………  - ………… |

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

**dla Pakiet nr 2 - budynek A-1 ul. Pomorska 251 \***

**Wykonawca oferuje dodatkowo w okresie dekady wg. poniższego zestawienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyróżnik** | **Oferta wykonawcy (***proszę wpisać oferowany wyróżnik***)** |
| Warzywa i/lub owoce codziennie w:  3 posiłkach  2 posiłkach  1 posiłkach | - …………  - …………  - ………… |
| Ryby lub przetwory rybne przynajmniej dwa razy na dekadę w posiłkach obiadowych  Brak ryb lub przetworów rybnych przynajmniej dwa razy na dekadę w posiłkach obiadowych. | - …………  - ………… |
| Produkty wielozbożowe (ciemny ryż, ciemny makaron) minimum 3 razy na obiad lub kolację (z wyłączeniem diet: lekkostrawna i wrzodowa).  Brak produktów zbożowych (ciemnego ryżu, ciemnego makaronu) minimum 3 razy na obiad lub kolację (z wyłączeniem diet: lekkostrawna i wrzodowa). | - …………  - ………… |
| Ciepły posiłek na kolację minimum 2 razy.  Brak ciepłego posiłku na kolację minimum 2 razy. | - …………  - ………… |
| Wykaz alergenów występujących w posiłkach dołączony do diet.  Brak wykazu alergenów występujących w posiłkach dołączony do diet. | - …………  - ………… |

Powyższa oferta wykonania usługi zostanie zapisana w przedstawionym jadłospisie dekadowym. Przykładowe jadłospisy dekadowe (10 dni) uwzględniające diety:

- dla diety ogólna, cukrzycowa, lekkostrawna, bogatobiałkowa, niskokaloryczna oraz wegetariańska na okres wiosenno-letni oraz jesienno-zimowy ściśle z przedstawionym przez Zamawiającego jadłospisem dekadowym ( będziemy uwzględniać jedynie zmiany oraz potrzeby składane przez Zamawiającego dotyczące surówek, kompotów, zup – w zależności od pory roku ).

- dla pozostałych diet zgodnie z zaleceniami dietetycznymi ( z uwzględnieniem

kaloryczności posiłków ) przykładowo przedstawionymi w jadłospisie dekadowym.

Określone wg przyjętego przez Zamawiającego w SIWZ w części B.1.1-2 wzoru jadłospisu - Przykładowy jadłospis dekadowy oraz w części B.2.1 – Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia – opis diet.

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

1. Zobowiązujemy się do wdrożenia uwag i zaleceń / zgłoszeń Zamawiającego dot. jakości wykonywania usług w terminie **(min. 1 max. 3 dni) ……………. dni** od momentu pisemnego zgłoszenia. dot. jakości wykonywania usług (o których mowa w cz. B – Zakres Część B.1 i/lub B.2 – Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia).
2. Reklamacje będą rozpatrywane niezwłocznie. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych, Zamawiającemu zostanie dostarczony towar wolny od wad lub uzupełniony brak natychmiastowo.

12. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem   
 technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

13. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia   
 umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty   
 do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

14. Zobowiązujemy się do przestrzegania procedur higienicznych dotyczących higieny rąk, środków   
 transportu, urządzeń i sprzętu oraz stosowania preparatów myjących i dezynfekujących   
 dopuszczonych do stosowania w kontakcie z żywnością.

15.Oświadczamy, że będziemy przygotowywać i dostarczać posiłki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami, warunkami i normami dla placówek ochrony zdrowia, z uwzględnieniem wskazań Instytutu Żywności i Żywienia oraz tradycyjnej kuchni polskiej w okresie świąt państwowych i religijnych.

16.Oświadczamy, że będziemy ponosić pełną odpowiedzialność prawną i materialną za wykonywane usługi przygotowywania i wydawania posiłków w zakresie jakości i zgodności z wymogami sanitarnymi wobec organów kontroli.

17.Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wizytację kuchni, w której będą przygotowywane posiłki dla Zamawiającego, przed podpisaniem umowy oraz w toku wykonywanej umowy w celu sprawdzenia zgodności stanu faktycznego z przedstawionym w ofercie oraz na przysługujące Zamawiającemu uprawnienie kontroli wykonywanych usług.

18.Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty, będziemy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej i najpóźniej w dniu zawarcia umowy przedstawimy polisę w zakresie prowadzonej działalności na kwotę min. 1 000 000,00 zł obowiązującą przez cały okres obowiązywania umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi jej opłacenie. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmuje także ryzyko zatruć pokarmowych. W przypadku zakończenia terminu, na jaki polisa została zawarta, w trakcie obowiązywania umowy, zobowiązujemy się do przedłożenia nowej polisy najpóźniej następnego dnia po zakończeniu jej obowiązywania, bez wezwania ze strony Zamawiającego.

19.Zobowiązujemy się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w następujących okresach realizacji zadań statutowych Zamawiającego w czasie pokoju oraz ewentualnego wystąpienia: stanu kryzysu, w czasie wprowadzenia kolejnych stanów gotowości obronnej państwa, w czasie wojny.

20.Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załączniki do specyfikacji, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.

21.Zgodnie z art. 36 a ust. 2 pkt. 1 ustawy osobiście wykonamy kluczowe części zamówienia na usługę takie jak: dla pakiet nr 1: przygotowywanie posiłków; dla pakiet   
nr 2: przygotowywanie posiłków i podawanie;

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

22.Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy w formie …………   
………………. w wysokości **2 %** wartości umowy, tj. w kwocie …….........……….. złotych.

(słownie: …………….……………………………………………………......……… złotych).

23.Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
w SIWZ – 30 dni od terminu składania ofert.

24.Adres siedziby w której wykonywane będą usługi przygotowywania posiłków:

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

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

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

25.Oświadczamy, że w następującym zakresie zamierzamy posłużyć się podwykonawcami   
przy wykonywaniu zamówienia (jeżeli dotyczy).

- opis części zamówienia powierzonej podwykonawcom:

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

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

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

- udział procentowy (%) w wykonaniu zamówienia powierzonego podwykonawcom:

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

26.Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: ……………………………………………..…………………………

……………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

27.Oświadczam w trybie art. 29 ust. 3a ustawy Pzp, że osoby które będą uczestniczyć   
w wykonywaniu zamówienia będą zatrudnione przez wykonawcę lub podwykonawcę\*   
na podstawie umowy o pracę.

Dotyczy czynności osób wykonujących wskazany przez zamawiającego zakres   
realizacji zamówienia, tj.:

*- Pakiet nr 1 - budynek B-1 ul. Czechosłowacka 8/10 i Centrum Psychoterapii ul. Bardowskiego 1.*

*1 dietetyczki – układającej jadłospis, przestrzegającej zaleceń; 1 kucharzy – przygotowujących posiłki;*

*- Pakiet nr 2 - budynek A-1 ul. Pomorska 251*

*1 dietetyczki – układającej jadłospis, przestrzegającej zaleceń; 1 kucharz– przygotowujących posiłki;*

*12 pracownic kuchenkowych - dokonujących dystrybucji posiłków.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający przed podpisaniem umowy jak i   
 w trakcie jej realizacji ma prawo do kontroli spełnienia przez Wykonawcę lub   
 Podwykonawcę\* w/w wymagania w szczególności poprzez zlecenie kontroli Państwowej   
 Inspekcji Pracy oraz zgodnie z zapisami Istotnych Postanowień Umowy.

Jednocześnie przedstawię na żądanie Zamawiającego dokumenty zatrudnienia osób na podstawie   
 umów o pracę.

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy

28. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawa zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

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

29. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy w kwestiach dotyczących   
 postanowień Umowy są:

p. ……………………………………… funkcja …………………………………………..  
tel. ………………………………….

1. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, 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 – DOTYCZY / NIE DOTYCZY\*

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 *–należy niepotrzebne skreślić.*

31. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji   
 wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*niepotrzebne skreślić*

Data: .....................................

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

podpis Wykonawcy