GOPS.III.0341.3.2021 **Załącznik nr 1**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Wykonawca**:

(pełna nazwa Firmy, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, REGON, KRS, CEiDG)

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie**

**ul. O. D. Tynieckiego 2**

**76-150 Darłowo**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji znak: GOPS.III.0341.3.2021, ogłoszonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.) w Biuletynie Zamówień Publicznych oraz na Platformie działającej pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl> na: **„Dostawę artykułów żywnościowych do GOPS w Darłowie Punktu Przygotowania Posiłków w Bobolinie, ul. Nadmorska 4 w okresie od I - VI.2022”,** oferujemy realizację dostaw objętych przetargiem, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1 Dostawa produktów spożywczych**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 2 Dostawa mięsa wędlin i drobiu**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 3 Dostawa pieczywa i wyrobów pochodnych**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 4 Dostawa warzyw i owoców**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 5 Dostawa mleka i produktów mleczarskich**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 6 Dostawa produktów mrożonych**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Pakiet nr 7 Dostawa wyrobów garmażeryjnych**

wartość netto....................................... zł (słownie: ...........................................................................

............................................................................................................................................................)

wartość brutto......................................zł (słownie: ............................................................................

............................................................................................................................................................)

Termin płatności faktur ……………. dni.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .................... .......... tel. kontaktowy, faks, e-mail: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności ................................................................................................................

.......... .......... .......... .......... .................... .......... tel. kontaktowy, faks, e-mail: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności ................................................................................................................

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon................................................... e-mail.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

* + 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
    2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
    3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
    4. Oświadczamy, że wybór oferty będzie\*/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (VAT)
    5. Oświadczam, że wykonam zamówienie publiczne w terminie od dnia 01.01.2022 do 30.06.2022 roku.
    6. Oświadczam, że jestem *(właściwe podkreślić)*:

-mikroprzedsiębiorstwem\*

-małym przedsiębiorstwem\*

-średnim przedsiębiorstwem\*

-dużym przedsiębiorstwem\*

Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców\*. Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące części zamówienia:

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

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

(wskazanie podwykonawcy i opis czynności zlecanych)

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz cenowy - Załącznik nr ...................
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 2
3. Zobowiązania podmiotów, na których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia Załącznik nr 3\*
4. Zaparafowane projektowane postanowienia umowy - Załącznik nr 4
5. ……………………………………………………………..

Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

\*- niepotrzebne skreślić

…………………………, ……………………………. ……………………………………….

*Miejscowość dnia podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*