*Załącznik Nr 1*

*do Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*ZAMAWIAJĄCY:*

 **Zespół Szkół z Oddziałami**

 **Integracyjnymi w Pustkowie**

**39-205 Pustków**

**Pustków 94**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.:

***„Świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do stołówki szkolnej i przedszkolnej przy Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Pustkowie.”***

**Dane Wykonawcy**:

Wykonawca/Wykonawcy:

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

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

Adres: ………………………………………………………………………………………..

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

Osoba/osoby upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisania oferty:

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

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

Dane teleadresowe, an które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Nr telefonu/faksu: ……………………………..

e-mail: ………………………………………….

Oferujemy realizację ***przygotowywania i dostarczania posiłków do stołówki szkolnej i przedszkolnej przy Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Pustkowie.”***

1. Za cenę ofertową brutto …......................................................... zł

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

Cena brutto stanowi iloczyn szacunkowej liczby posiłków oraz ceny jednostkowej brutto za posiłek:

**Tabela przedstawia zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa produktu** | **Jedn. Miary** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT 8 %** | **Wartość brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4x5)** | **7** | **8 (6x7)** |
|  | Posiłek jednodaniowy – stołówka szkolna | szt. | 1 602 |  |  |  |  |
|  | Śniadanie – stołówka przedszkolna | szt. | 22 540 |  |  |  |  |
|  | Obiad dwudaniowy z kompotem - stołówka przedszkolna | szt. | 22 540 |  |  |  |  |
|  | Podwieczorek – stołówka przedszkolna | szt. | 22 540 |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ:** |  | **X** |  |

1. **Oświadczamy, że:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w Warunkach Zamówienia na Usługi Społeczne;
3. w cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,w tym wszystkie koszty towarzyszące, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie
z wymaganiami Zamawiającego zawartymi wWarunkach Zamówienia na Usługi Społeczne;
4. zapoznaliśmy się z treścią Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne, w tym
z istotnymi dla stron postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz akceptujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
6. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu **\***/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**\***
7. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że:
9. zamówienie wykonamy samodzielnie\*
10. część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom \*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | Części zamówienia, które zamierzamy powierzyć podwykonawcom wraz z danymi (nazwami) proponowanych podwykonawców |
| **1.** |  |
| **2.** |   |

**6.** Oferta zawiera ............ kolejno ponumerowanych kartek.

**7.** Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …………………………………
2. …………………………………
3. …………………………………
4. …………………………………
5. …………………………………

**…………..…… ………… ...…………………………………………**

 *miejscowość data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

 *(lub osób upoważnionych) do reprezentacji Wykonawcy*

**----------------------------------------------**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

*Załącznik Nr 2*

*do Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne*

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

*/nazwa Wykonawcy/*

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

*/adres/*

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.:

***„Świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do stołówki szkolnej i przedszkolnej przy Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Pustkowie.”***

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne przedstawiamy wykaz usług wykonanych lub nadal wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w zakresie wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, wraz
z **załączeniem dowodów**, że wykazane usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO (Odbiorcy usługi)**  | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO****(zł)**  | **TERMIN REALIZACJI** **OD… DO ….****dd/mm/rr** | **Liczba wydawanych posiłków dziennie** (średnia z okresu trwania umowy ) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**…………..…… ………… ...…………………………………………**

 *miejscowość data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

 *(lub osób upoważnionych) do reprezentacji Wykonawcy*

*Załącznik Nr 3*

*do Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne*

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

*/nazwa Wykonawcy/*

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

*/adres/*

**Informacja o potencjale technicznym**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.:

***„Świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do stołówki szkolnej i przedszkolnej przy Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Pustkowie.”***

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne oświadczamy, że dysponujemy zakładem prowadzącym działalność związaną z produkcją lub obrotem żywności w rozumieniu ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj.: Dz. U. z 2017 r. poz. 149 ze zm.):

Nazwa i adres zakładu: ………………………………………………………………………

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

Podstawa dysponowania zakładem: …………………………………………………………..

Oświadczamy, że wymieniony powyżej zakład jest zatwierdzony aktualną decyzją właściwego, ze względu na siedzibę zakładu, państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz wpisany jest do właściwego rejestru zakładów - zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

**…………..…… ………… ...…………………………………………**

 *miejscowość data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

 *(lub osób upoważnionych) do reprezentacji Wykonawcy*

*Załącznik Nr 4*

*do Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne*

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

*/nazwa Wykonawcy/*

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

*/adres/*

**Wykaz**

**umożliwiający dokonanie oceny oferty w ramach kryterium – doświadczenie Wykonawcy**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.:

***„Świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do stołówki szkolnej i przedszkolnej przy Zespole Szkół z Oddziałami Integracyjnymi w Pustkowie.”***

Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi społeczne oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy należycie lub nadal wykonujemy należycie następujące usługi przygotowywania i dostarczania gorących posiłków w ilości co najmniej 50 posiłków dziennie w ramach jednego zamówienia (umowy) przez okres nie krótszy niż sześć miesięcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **przedmiot zamówienia** | **daty wykonania****OD… DO ….****dd/mm/rr** | **odbiorca USŁUGI** | **Liczba wydawanych posiłków dziennie** (średnia z okresu trwania umowy ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu załączamy **dowody** potwierdzające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie lub są nadal wykonywane należycie.

**…………..…… ………… ...…………………………………………**

 *miejscowość data podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

 *(lub osób upoważnionych) do reprezentacji Wykonawcy*