OZP.261.6.2025.AS Załącznik nr 1 do SWZ

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie   
ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów**

# F O R M U L A R Z O F E R T OWY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w podstawowym na zadanie pn.: **„USŁUGA POLEGAJĄCA NA ZAPEWNIENIU WYŻYWIENIA PODCZAS SPOTKAŃ PODKARPACKIEGO KOMITETU ROZWOJU POLITYKI SPOŁECZNEJ, SPOTKAŃ PODKARPACKIEGO KOMITETU ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ ORAZ PODCZAS CYKLU ZAJĘĆ NA UCZELNIACH”**

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  | | |
| **Adres Wykonawcy:** |  | | |
| **Nr telefonu:** |  | **Adres email:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  | | |
| **Reprezentowany przez: *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)*** |  | | |
| **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**  mikro przedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  jednoosobowa działalność gospodarcza  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj | | | |

1. **Oświadczam/y,** **że** sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

**II. OFERTA:**

Uwaga: Wykonawca może złożyć ofertę na wybraną część zamówienia.

Wykonawca wypełnia odpowiednie dla wybranej części zapisy w formularzu.

1. **Część I – Usługa polegająca na zapewnieniu wyżywienia podczas spotkań Podkarpackiego Komitetu Rozwoju Polityki Społecznej**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Brutto .......................... zł(słownie:..............................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c = a \* b** |
| 1. | Serwis kawowy całodzienny | 30 szt. |  |  |
| 2. | Obiad | 30 szt. |  |  |
| Suma: | | | |  |

**Kryterium: Aspekt Społeczny**

Zobowiązuje/my się do:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddelegowania** co najmniej jednej, już zatrudnionej osoby z niepełnosprawnością, do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 20 pkt |
| **Zatrudnienia** co najmniej jednej, nowej osoby  z niepełnosprawnością do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 40 pkt |

1. **Część II - Usługa polegająca na zapewnieniu wyżywienia podczas spotkań Podkarpackiego Komitetu Rozwoju Ekonomii Społecznej**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Brutto .......................... zł(słownie:..............................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c = a \* b** |
| 1. | Serwis kawowy (2 przerwy) | 60 szt. |  |  |
| 2. | Obiad | 30 szt. |  |  |
| Suma: | | | |  |

**Kryterium: Aspekt Społeczny**

Zobowiązuje/my się do:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddelegowania** co najmniej jednej, już zatrudnionej osoby z niepełnosprawnością, do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 20 pkt |
| **Zatrudnienia** co najmniej jednej, nowej osoby  z niepełnosprawnością do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 40 pkt |

1. **Część III - Usługa polegająca na zapewnieniu wyżywienia podczas cyklu zajęć na uczelniach**

**Kryterium: Cena**

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Brutto .......................... zł(słownie:..............................................zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Ilość**  **sztuk** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)** |
| **a** | **b** | **c = a \* b** |
| 1. | Serwis kawowy całodzienny | 320 szt. |  |  |
| Suma: | | | |  |

**Kryterium: Aspekt Społeczny**

Zobowiązuje/my się do:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oddelegowania** co najmniej jednej, już zatrudnionej osoby z niepełnosprawnością, do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 20 pkt |
| **Zatrudnienia** co najmniej jednej, nowej osoby  z niepełnosprawnością do realizacji przedmiotu zamówienia. | TAK / NIE\* | Wykonawca otrzyma 40 pkt |

**III. OŚWIADCZENIA:**

1. **Oświadczam/y**, że uważamy się za związanych postanowieniami niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z wszystkimi załącznikami oraz pozyskaliśmy wszelkie informacje i materiały niezbędne do sporządzenia oferty.
2. **Oświadczamy/y,** żeprzedmiot zamówienia zrealizujemy **w terminie wskazanym w SWZ.**
3. Ponadto **oświadczam/y że:**
4. oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z SWZ i załącznikami do SWZ,
5. w cenie oferty uwzględniono wszystkie koszty wykonania zamówienia wynikające z SWZ oraz w szczególności z zapisów projektu umowy – załącznik do SWZ
6. **zamówienie** zrealizuje/my sami\*/ przy udziale podwykonawców   
   w następującym zakresie\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr części**  **zamówienia** | **Zakres zamówienia** | **Nazwa (firma)**  **podwykonawcy** |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y**, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z projektem umowy (Załącznik Nr 4a, 4b, 4c do SWZ), w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Uważam/y się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. **Oświadczam/y,** że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać,   
iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki,   
o których mowa w art. 11 pkt. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*

*1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*

*2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*

*3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*

1. **Oświadczam/y, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane   
   w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Wyrażam/y** zgodę na pobieranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, dokumentów, tj. z CEIDG (www.ceidg.gov.pl) lub KRS (www.ems.gov.pl);

**IV. OBOWIĄZEK PODATKOWY:**

1. **Oświadczamy**, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie**\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
   z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Rodzaj towaru/usługi*** | ***Wartość netto*** | ***Uwagi*** |
|  |  |  |

Miejscowość .............................. data .......................

………….……………………………………………………

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy / upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załączniki** **do oferty**:

1. ………………………………………………..

2. ………………………………………………..

3. ………………………………………………..

**\*** niewłaściwe skreślić

1. *Zaznaczyć właściwe. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia   
   17 czerwca 2014 r.:* ***do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw*** *(„MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)