## **FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Otwocku, ul. Sosnowa 4, 05-400 Otwock,

tel. ( 22) 779-36-32, fax ( 22) 779-36-92 mail: zamowienia@opsotwock.pl

**Wykonawca:**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................................

Adres:........................................................................................................................................................ NIP .................................................................. REGON …............................................................. tel. ……………….............................................. tel. kom ..........................................................................

Fax ..................................................................e-mail ……………………………………………..…………..............

na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi zawartymi w formularzu ofertowym z ceną za realizację przedmiotu zamówienia:

| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Przewidywana ilość posiłków** | **Cena**  **za 1 posiłek**  **netto w zł** | **% VAT** | **Cena za 1 posiłek brutto w zł** | **Cena za usługi brutto (z VAT)** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(1)* | *(2)* | *(3)* | *(4)* | *(5)* | *(6)* | ***(7)=(3)x(6)*** |  |
| 1 | **Posiłki wydawane w lokalu Wykonawcy** | **9490** |  |  |  |  |  |
|  | **Posiłki dostarczane do miejsca zamieszkania podopiecznego** | **730** |  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** | **10220** |  |  |  |  |  |

**Razem za realizację całego zamówienia brutto słownie :** ..................................................................................................................................................................

......................................., dnia ....................

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

*(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Numer postępowania: Załącznik Nr 1 do IWZ**

**OFERTA – strona 2 (formularz ofertowy)**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w IWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych Warunków Zamówienia.

5. Oświadczamy, że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy, na którego zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w Rozdziale 3 ust. 6 IWZ, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy |
|  |  |  |

*- wpisać jeśli dotyczy*

6. Oświadczamy, że stosownie do postanowień art. 29 ust 4 z dnia 29 stycznia 2004r. Ustawy – Prawo zamówień publicznych dotyczących „klauzul społecznych”, do realizacji zamówienia zatrudnię osoby, o których mowa w Rozdziale 1A, ust. 2 SIWZ na zasadach tam opisanych.

......................................., dnia ....................

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

*(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*