

## WZÓR OFERTY

Załącznik Nr 1 do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

..... dnia .....2016 r

Dom Pomocy Społecznej  
ul. Starogardzka 20  
80-058 Gdańsk

Nr sprawy ZP 01/16

## FORMULARZ OFERTOWY

W związku z postępowaniem prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na **wykonanie usługi** polegającej na świadczeniu usług gastronomicznych dla DPS w Gdańsku:

Na cenę wykonania usługi gastronomicznej składają się: wsad do kotła (w rozumieniu podanym w rozdz. I pkt 4 SIWZ) i koszt przygotowania posiłków:

Cena jednostkowa netto całodziennego wsadu do kotła dla jednego mieszkańca wynosi 8,50 zł (słownie: osiem złotych)

Cena netto jednego osobodnia żywienia wynosi .....  
(słownie.....)

Cena brutto jednego osobodnia żywienia wynosi .....  
(słownie.....)

Maksymalna cena oferty brutto:

1) 549 dni x 110 osób x cena brutto osobodnia żywienia = .....  
(słownie ..... )

+  
2) 352 dni x 15 osób x 55% ceny osobodnia żywienia = .....  
(słownie ..... )

Cena brutto oferty= (pkt1+pkt2)  
(słownie

## O Ś W I A D C Z E N I A

O ś w i a d c z a m, że zapoznałem się z warunkami przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń

O ś w i a d c z a m, że pozostaję związany ofertą przez 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert

O ś w i a d c z a m, że:  
zobowiązuję się w razie wygrania przetargu podpisać umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie w brzmieniu stanowiącym Załącznik nr 2 i nr 3 do SIWZ

)

Ponadto oświadczamy, że przyjmujemy bez zastrzeżeń termin wykonania zamówienia tj. 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Jednocześnie **nie zastrzegamy / zastrzegamy \*)** ujawnienia informacji stanowiących tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wymienionych poniżej:

1. ....
  2. ....etc.
- (wymienić tylko w przypadku zastrzeżenia i*

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis osoby uprawnionej*

**„ŚWIADCZENIE USŁUG GASTRONOMICZNYCH DLA DOMU POMOCY  
SPOŁECZNEJ”**

.....  
(PIECZEĆ WYKONAWCY)

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ PODOBNYCH WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT PRZED  
UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI  
JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE**

L. P.	NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO	TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W ZŁ. PLN

**Uwaga!**

Wykonawca winien przedstawić wykaz zrealizowanych/realizowanych usług ściśle według powyższego wzoru.

W rubryce „Termin realizacji” należy podać daty wykonanych/wykonywanych usług, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia.

**Należy załączyć dokumenty do wymienionych w wykazie usług potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (wystawione przez zamawiającego.)**

.....  
**Podpis Wykonawcy**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam ,że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy .

.....  
(podpis wykonawcy)

WYKAZ OSÓB , KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Pełniona funkcja	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie	Zakres czynności wykonywanych przy realizacji zamówienia	Informacje o podstawie do dysponowania tą osobą

.....  
 (podpis wykonawcy)

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam , że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust 1 ustawy.

(podpis wykonawcy)