

**WZÓR OFERTY**

Załącznik Nr 1 do SIWZ

.....  
Pieczętka Wykonawcy

..... dnia .....2017 r

**Dom Pomocy Społecznej Orunia**  
ul. Starogardzka 20, 80-058 Gdańsk

Nr sprawy ZP 02/17

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie art. 138o ust.2-4 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.) składamy ofertę na świadczeniu usług gastronomicznych dla DPS Orunia w Gdańsku:

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

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

Maksymalna cena oferty brutto:

1) 760 dni x 110 osób x cena brutto osobodnia żywienia = ..... (słownie: .....  
.....)

2) 512 dni x 15 osób x 55%ceny osobodnia żywienia (obiady)=..... (słownie: .....  
.....)

**Całkowita cena brutto oferty (pkt 1+pkt 2) = ..... (słownie: .....  
.....)**

**O Ś W I A D C Z E N I A**

O ś w i a d c z a m, że oferowana cena uwzględnia wszelkie konieczne do poniesienia koszty wynikające z opisu przedmiotu zamówienia, w tym koszty i opłaty wskazane w Rozdziale II ust. 1 pkt 32-35 Ogłoszenia

O ś w i a d c z a m, że zapoznałem się z warunkami postępowania określonymi w Ogłoszeniu 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 postępowania podpisać umowę w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie w brzmieniu stanowiącym Załącznik nr 2 i nr 3 do Ogłoszenia

Ponadto oświadczamy, że przyjmujemy bez zastrzeżeń termin wykonania zamówienia tj. 25 miesiące od dnia zawarcia umowy.

**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

**Wraz z ofertą przedkładamy:**

- 1) dwa dekadowe jadłospisy dla diety normalnej z różnych pór roku (zima i lato), w których zawarte są następujące dane: nazwa posiłku, gramatura gotowego posiłku z podziałem na części składowe;

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

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
*Podpis osoby uprawnionej  
do reprezentacji Wykonawcy*