#### Wzór Nr 1 - formularz ofertowy

#### FORMULARZ OFERTY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI

|  |
| --- |
| **OFERTA CENOWA** |

Ja (My), niżej podpisany (ni) ............................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

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

(pełna nazwa wykonawcy i adres siedziby/wykonawców w przypadku oferty wspólnej)

REGON\*....................................................... Nr NIP\* ......................................................nr telefonu\* ........................................................

 nr fax\*. na który zamawiający ma przesyłać korespondencję.....................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej\*, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję:………………...................................…………………

***\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy***

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: „**Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół
z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/15** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych
w SIWZ za cenę brutto:..................................................................... w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa netto zł** | **VAT %** | **Cena jednostkowa brutto****zł** | **Ilość posiłków (rocznie)** | **Wartość brutto zamówienia zł** |
|  | **Przygotowywanie i dostarczanie posiłków dwudaniowych plus sok owocowy zgodnie z opisem w SIWZ** |  |  |  | 26 880 |  |

1. Adres miejsca, w którym będą przygotowywane posiłki: …………..............................................................................

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

1. Odległość dowozu posiłków w km od miejsca przygotowywania posiłków do siedziby Zamawiającego – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie ul. Gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława: ....................... km.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.***.***
3. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam(y), że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) odpowiedzialnej za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy..............................................................................................................................
6. Oświadczam(y), że nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności.
7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (***niepotrzebne skreślić***) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

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

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

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

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

1. **Ofertę składamy na................................ kolejno ponumerowanych stronach.**

*................................................................... ...............................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Wzór Nr 2- oświadczenie wykonawcy

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****(zgodnie z art.22 ust.1)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

 **„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/15.**

Ja (My), niżej podpisany (ni) .........................................................................................................................................................

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

działając w imieniu i na rzecz:

1. .........................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................................................

(nazwa wykonawcy, adres lub nazwy wykonawców występujących wspólnie)

oświadczam(my), że wykonawca(y), którego(ych) reprezentuję(jemy): zgodnie z art. 22 ust. 1 spełnia(my) warunki określone
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia\*
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ..............................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Wzór Nr 2a- oświadczenie wykonawcy

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE****(o braku podstaw do wykluczenia)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/15**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ...............................................................................................................................................

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

działając w imieniu i na rzecz\*:

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

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję nie podlega(my) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**UWAGA!:**

***\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum) z uwagi na art.24 bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z wykonawców.***

#### Wzór Nr 3- wykaz usług

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

Ja (My), niżej podpisany (ni) .........................................................................................................................................................................................................

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

działając w imieniu i na rzecz:

1. ....................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................

 (nazwa wykonawcy, adres lub nazwy wykonawców występujących wspólnie/

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) lub realizują w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość****zrealizowanego****zamówienia****brutto PLN\*\*** | **Okres****realizacji****zamówienia****od/do** | **Nazwa Zamawiającego****(dane adresowe)** | **Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem\*** |
| **Opis usługi (rodzaj i miejsce realizacji zamówienia)** | **Dzienna liczba posiłków wydanych przy realizacji zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  | doświadczenie wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
|  |  |  |  |  |  | doświadczenie wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
|  |  |  |  |  |  | doświadczenie wykonawcy / oddane do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |

*Uwagi:*

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie wystawione przez podmiot zlecający wykonanie zamówienia.

**\*** W przypadku, gdy doświadczenie, o którym mowa wyżej jest oddane jest do dyspozycji przez inny podmiot do realizacji zamówienia, to wykonawca zobowiązany jest do niemniejszego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnego doświadczenia na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia.
**Z treści powyższego dokumentu (zobowiązania podmiotu trzeciego), musi jasno wynikać:** kto jest podmiotem przyjmującym zasoby, jaki jest zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, w jaki sposób zostaną wykorzystane zasoby innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, jakiego charakteru stosunki będą łączyły wykonawcę z innym podmiotem, jaki jest zakres i w jakim okresie inny podmiot będzie brał udział przy wykonywaniu zamówienia. **Przedmiotowe zobowiązanie należy dołączyć do oferty w oryginale.**

**\*\*\* niewłaściwe skreślić**

Wymagane są co najmniej 3 usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia (za usługę zbliżoną swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia, Zamawiający rozumie usługę polegającą na przygotowaniu i dostawie gorących posiłków dwudaniowych do punktów zbiorowego żywienia) o wartości min. 150.000,00 zł brutto.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

Niniejszy wykaz przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu nieograniczonym na:

**„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/2015”**

*...................................................................................... ......................................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika*

#### Wzór nr 4 – części zamówienia powierzone podwykonawcom

|  |
| --- |
| **PODYWKONAWCY** |

Ja (My), niżej podpisany (ni) .......................................................................................................................................

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

działając w imieniu i na rzecz:

1. ....................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................

/nazwa wykonawcy lub nazwy wykonawców występujących wspólnie/

Oświadczam(y), że następujące części zamówienia powierzam(wy) do wykonania podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Wartość prac podzleconych w % ceny oferty** | **Nazwy (firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

Niniejszy wykaz przedkładam w związku z uczestnictwem w przetargu nieograniczonym na:

**„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/2015”**

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Wzór Nr 5 - informacja o przynależności do grupy kapitałowej

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

**„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/2015.**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ........................................................................................................................................

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

działając w imieniu i na rzecz\*\*:

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

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)

1. **składamy listę podmiotów\***, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej\***, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*...................................................................................... ........................................*

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

**UWAGA!:**

***\*\* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum) z uwagi na art.24 bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z wykonawców (wspólnik spółki cywilnej) – patrz zapis § XI ust. 3 pkt 4 i 5 SIWZ..***

#### załącznik nr 4 do SIWZ

|  |
| --- |
| **PRZYKŁADOWY JADŁOSPIS MIESIĘCZNY** |

**„Przygotowywanie i dostarczanie posiłków do szkół z terenu gminy Iława w roku 2016”. Postępowanie znak: GOPS.3410/2/2015**

I tydzień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Dzień tygodnia** | **Menu** | **Gramatura** |
|  | poniedziałek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | wtorek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | środa | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | czwartek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | piątek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |

II tydzień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | wtorek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | środa | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | czwartek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | piątek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |

III tydzień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | wtorek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | środa | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | czwartek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | piątek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |

IV tydzień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | wtorek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | środa | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | czwartek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |
|  | piątek | Zupa |  |
| Drugie danie |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Sok owocowy 100% w kartoniku |  |

……………….………………………………....

 *(imię i nazwisko Wykonawcy)*