Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy ZP.261.19.2023

……………………………….

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dostawa artykułów spożywczych w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów”**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa: |  |
| 2. | Siedziba: |  |
| 3. | Numer telefonu/fax: |  |
| 4. | Adres e-mail: |  |
| 5. | REGON: |  |
| 6. | NIP: |  |
| 7. | Sposób i osoba do kontaktu: |  |

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa: | MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W SIANOWIE |
| 2. | Siedziba: | 76-004 SIANÓW UL. SŁOWACKIEGO 3A |
| 3. | Numer telefonu/fax: | (094) 3185512 |
| 4. | Adres e-mail: | mgops@sianow.pl |
| 5. | REGON: | 003801083 |
| 6. | NIP: | 499-00-05-612 |
| 7. | Sposób i osoba do kontaktu: | Aleksandra Maziarz – inspektor, stanowisko ds. administracyjnych, e-mail: projekty@mgops.sianow.pl, tel. (094) 30 670 34. |

**Nawiązując do ogłoszenia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia   
za cenę brutto:** ……………………………………….. **zł** (słownie: ………………………………………………………………………………………)

…….……………………………….....

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

Załącznik nr 1a do Zapytania ofertowego

Znak sprawy ZP.261.19.2023

………………………………..

………………………………..

………………………………..

(dane/pieczęć Wykonawcy)

**ZESTAWIENIE CENOWE – Dostawa artykułów higienicznych w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| Lp | Nazwa/  opis | j.m. | ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (DxE) |
| 1. | Herbata czarna „Lipton Yellow Label Tea”, 50 torebek w opakowaniu | szt. | 100 |  |  |
| 2. | Herbata owocowa „Herbapol” – smak malinowy, 20 torebek w op. | szt. | 100 |  |  |
| 3. | Kawa „MK Cafe Premium”, mielona, opakowanie 220-250 g | szt. | 100 |  |  |
| 4. | Olej rzepakowy, butelka 1l | szt. | 100 |  |  |
| 5. | Cukier biały, opakowanie 1 kg | szt. | 200 |  |  |
| 6. | Majonez dekoracyjny „Winiary”, słoik 400 ml | szt. | 100 |  |  |
| 7. | Groszek konserwowy „Bonduelle” w puszce 200g | szt. | 200 |  |  |
| 8. | Kukurydza konserwowa „Bonduelle” w puszce 200 g | szt. | 200 |  |  |
| 9. | Praliny „Rafaello”, opakowanie 130-160 g | szt. | 100 |  |  |
| 10. | Ptasie mleczko „Wedel” smak waniliowy w czekoladzie, 330-380 g | szt. | 100 |  |  |
| 11. | Ciastka „Tago” precle z masłem, opakowanie 130-150 g | szt. | 100 |  |  |
| 12. | Ciastka „Wedel” delicje z galaretką o smaku pomarańczowym, opakowanie 140-160 g | szt. | 200 |  |  |
| 13. | Konserwa „Krakus” golonkowa wieprzowa, puszka 290-330 g | szt. | 100 |  |  |
| 14. | Konserwa „Krakus” gulasz angielski, puszka 290-330 g | szt. | 100 |  |  |
| **Razem (suma od F1 do F14):** | | | | |  |

Uwaga: kolumny A-D stanowią opis przedmiotu zamówienia i nie podlegają zmianom.

Kolumny E-F wypełnia Wykonawca.

……………………………………..

data i podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Znak sprawy ZP.261.19.2023**

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Imię i nazwisko (nazwa), adres Wykonawcy

lub pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenia Wykonawcy**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**Oświadczam-y, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli

ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie.

3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do

wykonywania zamówienia.

4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie

zamówienia.

5. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**Ponadto informuję-my, że:**

1. Zapoznaliśmy się z opisem zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń. W razie

wybrania oferty zobowiązuje się realizacji zamówienia na określonych przez Zamawiającego

warunkach.

2. Zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i

realizacji zamówienia.

3. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej

oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia.

4. Akceptujemy warunki płatności.

5. Akceptujemy warunki umowy.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

……………………., data …………………

…….……………………………….....

podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu wykonawcy