

.....
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia r.

Nr postępowania: ZP/257/055/U/16

FORMULARZ OFERTY

Politechnika Gdańska
ul. G. Narutowicza 11/12
80-233 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

Świadczenie usług przygotowania, dostarczenia i wydania posiłków profilaktycznych pracownikom Zamawiającego.

My niżej podpisani :

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

(należy podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

Działający w imieniu i na rzecz

(należy podać pełną nazwę wykonawcy i adres wraz z adresem poczty elektronicznej)

Pełna nazwa:		
Adres:		
REGON	KRS/CEIDG	NIP
Nazwa banku:	Nr rachunku bankowego:	
Osoba do kontaktu: Imię i Nazwisko: _____		
Nr telefonu:	Nr faksu:	E-mail:

1. Składam/y **oferte** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **Oferujemy** realizację przedmiotu zamówienia za cenę: _____ **brutto PLN.**

Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy*

Oświadczam(y), że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zmianami) w niżej wymienionym zakresie:

.....
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:*

..... zł.

(słownie złotych:)

*niepotrzebne skreślić

3. **Oferujemy** realizację zamówienia wg następujących kryteriów dodatkowych:

Dodatkowe kryteria		
	Przewidziana liczba punktów	TAK*/NIE**
Kryterium dodatkowy produkt	20	
Kryterium aspekt społeczny zatrudnienia	20	

*

- a) jeśli Wykonawca zapewni dodatkowy produkt w postaci owocu w powyższej tabeli należy wpisać TAK – w tym przypadku wykonawca otrzyma 20 punktów.
- b) jeśli Wykonawca zapewni do realizacji zamówienia min. 1 osobę niepełnosprawną w powyższej tabeli należy wpisać TAK – w tym przypadku wykonawca otrzyma 20 punktów.

**

- a) jeśli Wykonawca nie zapewni dodatkowego produktu w postaci owocu w powyższej tabeli należy wpisać NIE – w tym przypadku wykonawca otrzyma 0 punktów.
- b) jeśli Wykonawca nie zapewni do realizacji zamówienia osoby niepełnosprawnej w powyższej tabeli należy wpisać NIE – w tym przypadku wykonawca otrzyma 0 punktów.

W przypadku wpisania w tabelce TAK w/w oświadczenie Zamawiający uzna za wiążące.

W przypadku, gdy Wykonawca w formularzu oferty nie wpisze „TAK/NIE”, Zamawiający uzna odpowiednio, że wykonawca nie zapewni dodatkowego produktu lub nie zapewni do realizacji zamówienia osoby niepełnosprawnej.

4. **Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SIWZ.
Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nie uwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
5. **Oświadczamy**, że zamówienie zrealizujemy w terminie: **od dnia 02.11.2016 r. do dnia 31.03.2017 r.**

6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, która stanowi załącznik nr 6 do SIWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w SIWZ warunkach.
8. **Oświadczamy**, że wadium o wartości _____ słownie:(_____), wnieśliśmy w dniu _____ w formie _____.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. **Zamówienie** zrealizujemy przy udziale **podwykonawców**, którzy będą realizować wymienione części zamówienia:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

11. **Akceptujemy** następujące warunki płatności: przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania, prawidłowo wystawionej faktury, przez Zamawiającego.
12. **Oświadczamy**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr: od _____ do _____, które nie mogą być udostępniane.
13. Oferta zawiera łącznie _____ ponumerowanych stron.
14. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania oferty)