

.....
(pieczęć firmy)

Dane Wykonawcy:

zarejestrowana pełna nazwa przedsiębiorstwa:

.....
.....

ulica:

nr domu:, nr lokalu:

kod pocztowy:, miejscowość:

tel:, fax:, e-mail:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łowiczu,
ul. Kaliska 6
99- 400 Łowicz**

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Świadczenie usług w zakresie przygotowywania, gotowania i wydawania posiłków podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu”, na warunkach zawartych w SIWZ, które akceptujemy:

1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

..... zł

słownie:.....

..... zł,

w tym:

cena netto: zł

kwota VAT: zł.

Cena brutto jednego posiłku obiadowego zł.

2) Do realizacji zamówienia skierujemy następującą ilość osób:*

(Uwaga*: minimalna ilość osób skierowanych do realizacji zamówienia wynosi: 2 osoby)

1. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim lokalem na terenie miasta Łowicza przeznaczonym do przygotowywania i wydawania posiłków.

3. Powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 tej ustawy.

- 1) nazwa (firma) podmiotu: w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 w zakresie opisanym w pkt 7 ppkt 1 SIWZ;
- 2) nazwa (firma) podmiotu w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 w zakresie opisanym w pkt 7 ppkt 2 SIWZ.

4. Oświadczamy, że jako wykonawca składający ofertę* (wspólnicy konsorcjum składający ofertę wspólną*) oraz podmioty, na których zasoby się powołujemy, nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp. W załączeniu przekazujemy stosowne oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

* Niepotrzebne skreślić

5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone, na podstawie art. 22 ust. 1 pkt 2 Pzp, przez zamawiającego w ogłoszeniu i w rozdział V pkt 2 SIWZ. W załączeniu przekazujemy stosowne oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

Oświadczamy, że złożymy, na każde wezwanie zamawiającego i w terminie przez niego wyznaczonym:

- 1) „Wykaz wykonanych/wykonywanych usług” spełniających wymagania, o których mowa w SIWZ - zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ;
- 2) „Wykaz osób, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował”, spełniających wymagania określone w SIWZ - zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia (w tym zapoznaliśmy się z dokumentacją projektową, przedmiarami robót i specyfikacjami technicznymi wykonania i odbioru robót opisującymi przedmiot zamówienia).

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Oświadczamy, 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 wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

9. Zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

* zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

- a) wykonanie części dotyczącej firmie
..... z siedzibą w
- b) wykonanie części dotyczącej firmie
..... z siedzibą w
- c)

* nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia.

* Niepotrzebne skreślić

10. Oświadczamy, że zgodnie z art. 24 ust. 11 Prawa zamówień publicznych złożymy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Prawa zamówień publicznych. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, przedstawimy dowody,

że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

11. Oświadczam, że wybór naszej oferty:

* nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego od całości ani części zamówienia, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp;

* będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp w zakresie części zamówienia obejmującej (wartość netto:), stawka VAT:

* Niepotrzebne skreślić

12. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. spółki cywilnej, konsorcjum) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący

.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy wraz z pieczęcią)

.....
miejsowość, data

Zamawiający:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łowiczu,
ul. Kaliska 6
99- 400 Łowicz

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie przygotowywania, gotowania i wydawania posiłków podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

.....

....., dnia r.

(miejscowość)

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

**Zamawiający:
Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Łowiczu,
ul. Kaliska 6
99- 400 Łowicz**

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług w zakresie przygotowywania, gotowania i wydawania posiłków podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu**”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

.....
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez

zamawiającego w
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),
polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

(wskazać podmiot/y)

w następującym zakresie:

.....
.....
.....
(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/ów).

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(podpis)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy składającego ofertę:

.....

Adres wykonawcy składającego ofertę:

.....

tel. faks e-mail

Lp.	Nazwa i lokalizacja usług	Opis i zakres wykonanych usług	Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług (d-m-r)	Wartość miesięczna brutto zrealizowanych usług	Nazwa i adres wykonawcy usług	Zamawiający (nazwa, adres, telefon)

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa wykonawcy składającego ofertę:

Adres wykonawcy składającego ofertę:

tel. faks e-mail

Rodzaj wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Imię i nazwisko osoby wraz z informacją o podstawie do dysponowania osobą (należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, a także zakres wykonywanych czynności

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy*

UMOWA Nr - wzór

Zawarta w dniu.....r. w Łowiczu, pomiędzy:

Nabywca: **Miasto Łowicz Pl. Stary Rynek 1, 99-400 Łowicz (NIP: 834 188 25 02)**

Odbiorca: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz**

reprezentowany przez:

Pana Marka Dziedzielę – Dyrektora MOPS w Łowiczu

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w,

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem.....,

NIP.....

reprezentowaną przez:

.....

.....,

zwaną dalej **Wykonawcą**, o treści:

Umowa została zawarta na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwot, o których mowa w art. 11 ust. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

§1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę w sposób ciągły usług w zakresie przygotowywania, gotowania i wydawania jednego jednodaniowego gorącego posiłku obiadowego (zupa) dla Zamawiającego z zakresu jego działalności ustawowej i statutowej, a szczegółowo określonych w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (j.t. Dz.U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.).
2. Klienci winni mieć możliwość spożycia posiłku na miejscu bądź „na wynos”.
3. Posiłki winny odpowiadać wymogom określonym w załączniku do niniejszej umowy.
4. Wydawanie posiłków następuje za pobraniem od upoważnionego karty żywieniowej.
5. Szacunkowa ilość posiłków zrealizowanych w okresie realizacji umowy wynosi 29.000 porcji obiadowych.
6. Łączna całkowita wartość umowy wynosi (słownie złotych:).
7. Szczegółowo przedmiot zamówienia określa SIWZ wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy, stanowiące integralne części niniejszej umowy.

§ 2

Zamawiający wydaje dla każdego uprawnionego karty żywieniowe na każdy dzień miesiąca, stanowiące załącznik do wydanej wcześniej decyzji administracyjnej w sprawie przyznania zasiłku celowego w postaci posiłków.

§ 3

1. Ustala się koszty jednego posiłku obiadowego w wysokości brutto,
2. Cena ryczałtowa posiłków nie może ulec zmianie w czasie realizacji zamówienia.

§ 4

1. Zamawiający będzie pokrywał Wykonawcy koszty wydawanych posiłków na podstawie przedłożonych rachunków wraz ze zwrotem pobranych kart żywieniowych od osób upoważnionych do dnia 7 – go po upływie miesiąca.
2. Wykonawca przyjmuje obowiązek zawiadomienia MOPS o dwukrotnym nie pobraniu posiłku przez uprawnionego.

§ 5

Karty żywieniowe wydawane przez Zamawiającego zawierać będą następujące dane:

Nazwisko i imię uprawnionego

Dzień, miesiąc, na który obowiązuje

Pieczałka o treści: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu, ul. Kaliska 6, 99-400 Łowicz, tel./fax 837-41-55.

§ 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania przedstawienia jadłospisów, wykazu składników przygotowywanych posiłków i ich gramatury, kontroli warunków wydawania.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej.
3. W przypadku uchybienia wymogom określonym w pkt 1 Zamawiający może wypowiedzieć umowę w terminie 3 dni od stwierdzenia uchybień.
4. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Umowa obowiązuje od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r. lub do dnia wyczerpania się limitu maksymalnego ilości posiłków (29.000) z możliwością udzielenia zamówienia uzupełniającego na okres do 31 grudnia 2018 r.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

.....

.....