

.....  
(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 .....

<b>Rodzaj wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia</b>	<b>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)</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, a także zakres wykonywanych czynności</b>

.....  
*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. 2018 r. poz. 1986 z późn. zm 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 2018 r. poz. 1508 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

Pieczętka 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

1. Zgodnie z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO informuje się, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu z siedzibą przy ul. Kaliskiej 6
2. Przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy społecznej w Łowiczu. odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z zawarciem niniejszej umowy, wykonywania przedmiotowej umowy i w zakresie niezbędnym do jej prawidłowego wykonania i ewentualnej kontroli przez organy uprawnione.
3. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem Pani/Pana współpracy. Nie podanie danych w zakresie wskazanym w postępowaniu uniemożliwiłoby przeprowadzenie procedury udzielenia zamówienia publicznego, wybór oferty, zawarcie i wykonywanie przedmiotowej umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Łowiczu oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczególnych.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
6. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu oraz nie będą wobec nich podejmowane zautomatyzowane decyzje. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowiczu nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym te dane na podstawie umowy powierzenia zawartej na piśmie z podmiotem świadczącym usługi na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu.

## § 8

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

§ 9

Umowa obowiązuje od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r. lub do dnia wyczerpania się limitu maksymalnego ilości posiłków (29.000) z możliwością udzielenia zamówienia uzupełniającego na okres do 31 grudnia 2019 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

.....

.....

## Oświadczenie Wykonawcy w zakresie RODO

### Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że składając niniejszą ofertę w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na „**Świadczenie usług w zakresie przygotowywania, gotowania i wydawania posiłków podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu**” - jednego jednodaniowego gorącego posiłku obiadowego (zupa) dla Zamawiającego (Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łowiczu, ul. Kaliska 6) z zakresu jego działalności ustawowej i statutowej, a szczególnie określonych w art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz. 1508 z późn. zm.),

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

---

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).