**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ**

(pieczęć wykonawcy)

 ***Zamawiający:***

 ***Gmina Dąbrowa Biskupia***

***ul. Topolowa 2 88-133 Dąbrowa Biskupia***

##  FORMULARZ OFERTY

## Dane wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………….……………………………...…………

Adres do korespondencji ..…………………….………………………………….…………………………………………………………

tel. ……………………...……….………..….…… e-mail …..............................…………..................…………………………..

NIP ………………………………………….............REGON …….....................................…...……………………………….

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na wykonanie zamówienia pn. :

**Usługi przygotowywania i dostarczania posiłków**

**do Publicznego Przedszkola Leśna Kraina w Dąbrowie Biskupiej**

 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji

 Istotnych Warunków Zamówienia :

Cena za całość zamówienia netto ( bez podatku VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Cena oferty za całość zamówienia brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

*( Cena oferty brutto = (125 śniadań x 232 dni x Cs) + ( 125 obiadów x 232 dni x Co) + ( 125 podwieczorków x 232 dni x Cp*

*Cs – cena 1 śniadania zł brutto*

*Co – cena 1 obiadu zł brutto*

*Cp – cena 1 podwieczorku zł brutto )*

 ***( Uwaga ! Cenę oferty brutto stanowi suma iloczynów ilości posiłków i cen jednostkowych.***

 ***Ceny należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj posiłku | Koszt produktów do przygotowania1 posiłku brutto zł | Pozostałe koszty 1 posiłkubrutto zł | Cena 1 posiłku brutto zł |
| 1 | 2 | 3 | 2 + 3 = 4 |
| Śniadanie |  |  |  |
| Obiad |  |  |  |
| Podwieczorek |  |  |  |

1. Oferujemy termin płatności faktury ……….….. dni od dnia wystawienia faktury.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, i nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uwag oraz zapoznaliśmy się z warunkami umowy akceptujemy je i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

 ……………………….……………………………………………. ………………………………………….……………………

 *( wskazać część zamówienia której wykonanie ( wskazać nazwy firmy podwykonawcy ) Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom* )

1. Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę *( jeśli dotyczy)* Imię i nazwisko ….……………… ……………..…………………………………………………………………Tel/e-mail ………………………..…………..………………..
2. Osoba wyznaczona do kontaktu ………………………………………………………………………………..………………………
3. Oświadczamy, że wybór oferty **będzie / nie będzie)\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony VAT). Jeśli TAK powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………….…….……………………… ………………………………………………………………………………………………………………….…………..……………………………

 *(Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie*

 *z przepisami o podatku od towarów i usług ).*

 objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto będzie wynosiła ….………………………… zł.

 **(** *Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towarów lub usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT).*

1. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?  **Tak\* /Nie)**\*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

Ta informacja jest wymagana wyłącznie do celów statystycznych.

 **\*) niepotrzebne skreślić**

 Załączniki do oferty :

 1. …………………………………………………………………………..

 2. …………………………………………………………………………..

Data………………………………………………….. ……..…………….………………………………………….

 *( podpis Wykonawcy)*