**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 …………………………………………...........

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

**Usługi przygotowywania i dostarczania obiadów do placówek oświatowych**

 **gminy Dąbrowa Biskupia**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia :

 Cena 1 obiadu netto ( bez podatku VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 Cena 1 obiadu brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 Cena oferty brutto

 ( 9000 obiadów x cena 1 obiadu brutto zł ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

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

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 , uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty 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 ………………………..…………..………………..

1. 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. Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia osoby wykonujące czynności określone w rozdziale XX SIWZ, polegające na wykonywaniu pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r - Kodeksu Pracy ( Dz. U. z 2020r., poz. 1320) , w trakcie realizacji zamówienia zatrudnione na umowę o pracę.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.- „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Pełnomocnik Wykonawców wspólnie składających ofertę ( jeśli dotyczy) ………………………………………………….…………… Tel/e-mail ………………………..……………………………
4. 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 :

 …………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………..

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

 *( podpis Wykonawcy)*