Dane identyfikacyjne formularza ofertowego

Numer wersji formularza ofertowego:	1
Data udostępnienia formularza ofertowego:	

I. Dane podstawowe

Nazwa zamówienia/umowy ramowej:	Sukcesywna dostawa mięsa, produktów mięsnych oraz produktów mleczarskich dla Domu Pomocy Społecznej w Machowinie w drugiej połowie 2024 roku.
Identyfikator postępowania:	ocds-148610-a41ca9db-2312-11ef-a500-1a0072d5d2bd
Numer referencyjny postępowania:	DPS.DAG.3311-8/2024
Rodzaj oferty:	Oferta

II. Zamawiający

Nazwa (firma) zamawiającego:	DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W MACHOWINIE
Krajowy numer identyfikacyjny:	REGON 000293901

II.1 Zamawiający Adres

Ulica:	XX
Miejscowość:	Machowino
Kod pocztowy:	76-270
Województwo:	Pomorskie
Kraj:	Polska

III. Wykonawca

Nazwa (firma) wykonawcy:	
Krajowy numer identyfikacyjny:	
Status Wykonawcy:	

Wzór dokumentu, nie wypełniać

III.1 Wykonawca Adres

Ulica:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Województwo:

Kraj:

Telefon:

Faks:

Adres poczty elektronicznej:

Adres strony internetowej wykonawcy:

III.2 Wykonawca dane osoby reprezentującej

Czy wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika: ◉ TAK ○ NIE

Dane osoby reprezentującej (imię i nazwisko, podstawa reprezentacji - pełnomocnictwo, KRS, umowa spółki, inne):

III.3 Wykonawca Osoba do kontaktu

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, email, telefon):

IV. Oświadczenia

Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu obowiązku informacyjnego z art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679. (Klauzula RODO): ◉ TAK ○ NIE

Treść oświadczenia*:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Wzór dokumentu, nie wypełnić

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:	TAK
Informacje dodatkowe:	Załącznik nr 3 do SWZ - OŚWIADCZENIE
Deklaracja Wykonawcy:	

Wykonawca załącza do oferty oświadczenie o braku podstaw wykluczenia:	TAK
Informacje dodatkowe:	Załącznik nr 3 do SWZ - OŚWIADCZENIE
Deklaracja Wykonawcy:	
Pozostałe oświadczenia wykonawcy:	1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte. 2. Oświadczam, że projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się – w przypadku wybrania tej oferty – do zawarcia umowy zgodnej z tą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia (SWZ). 4. 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. 5. Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.

Wzór dokumentu, nie wypełniać

V. Zamówienie zastrzeżone

Nie dotyczy

VI. Tajemnica przedsiębiorstwa

Oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa: ◉ TAK ○ NIE

Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są w nastepujących dokumentach (załącznikach do oferty): _____

Uzasadnienie zastrzezenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zawarte jest w nastepującym dokumencie (załączniku do oferty): _____

Wzór dokumentu, nie wypełniać

VII. Katalog elektroniczny

Wykonawca załącza do oferty katalog elektroniczny: ◉ TAK ○ NIE

VIII. Kryteria oceny ofert

Część 1

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena: _____

Wartość słownie: _____

Informacje dodatkowe: Cena oferty brutto za realizację części 1 zamówienia - dostawa produktów zwierzęce, mięso, produktów mięsnych zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik 2.1 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy: _____

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Termin realizacji dostawy*: _____

Informacje dodatkowe: 3 dni roboczych od złożenia zamówienia (0 pkt), 2 dni roboczych od złożenia zamówienia (10 pkt), 1 dzień roboczy od złożenia zamówienia (20 pkt), (w przypadku gdy Wykonawca pozostawi puste pole Zamawiający przyjmie termin realizacji: 3 dni robocze od złożenia zamówienia)

Deklaracja Wykonawcy: _____

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Termin płatności za fakturę*: _____

Informacje dodatkowe: 21 dni od wystawienia (20 pkt), 14 dni od wystawienia (10 pkt), 7 dni od wystawienia (0 pkt), (w przypadku braku wpisu Zamawiający przyjmie 7 dni)

Deklaracja Wykonawcy: _____

Część 2

Kod waluty: PLN

Rodzaj kryterium: Cena

Cena: _____

Wartość słownie: _____

Informacje dodatkowe: Cena oferty brutto za realizację części 2 zamówienia - dostawa produktów mleczarskich zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik 2.2 do SWZ

Deklaracja Wykonawcy: _____

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Termin realizacji dostawy*: _____

Wzór dokumentu, nie wypełniać

Informacje dodatkowe: 3 dni roboczych od złożenia zamówienia (0 pkt), 2 dni roboczych od złożenia zamówienia (10 pkt), 1 dzień roboczy od złożenia zamówienia (20 pkt), (w przypadku gdy Wykonawca pozostawi puste pole Zamawiający przyjmie termin realizacji: 3 dni robocze od złożenia zamówienia)

Deklaracja Wykonawcy: _____

Rodzaj kryterium: Kryterium jakościowe - inne.

Termin płatności za fakturę*: _____

Informacje dodatkowe: 21 dni od wystawienia (20 pkt), 14 dni od wystawienia (10 pkt), 7 dni od wystawienia (0 pkt), (w przypadku braku wpisu Zamawiający przyjmie 7 dni)

Deklaracja Wykonawcy: _____

Wzór dokumentu, nie wypełniać

IX. Obowiązek podatkowy

Wybór ofert będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego: ◉ TAK ○ NIE

Nazwa i wartość towaru lub usługi, której dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: _____

X. Sposób realizacji zamówienia

Nie dotyczy

XII. Lista załączników

Lista załączników: _____

 *pola oznaczone gwiazdką posiadają dodatkową informację widoczną po najechaniu kursorem