**Załącznik nr 1**

**OFERTA CENOWA**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………… Siedziba Wykonawcy: ………………………………………………………

KRS ……………… NIP………………… REGON ……….………… tel. …………… fax ……………… e-mail …………………………………

 *jeżeli dotyczy*

Do:

Zespół Żłobków m.st. Warszawy, 02-511 Warszawa, ul. Belgijska 4

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. zamówienia realizowanego z zastosowaniem wyłączenia** **ustawy Pzp na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 poz. 1710 ze zm.),** którego przedmiotem jest dostawa artykułów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (baby food) do placówek Zespołu Żłobków m.st. Warszawy, składam OFERTĘ CENOWĄ i oferuję:

**1. Realizację zamówienia za całkowitą cenę brutto: ………………………………….. zł słownie: ………………………………………………………………………………………..**

zgodnie z poniższą kalkulacją cenową:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Artykuł(jednostka miary – kilogram)** | **Ilość**  | **jm.** | **Cena jednostkowa bez podatku VAT**  | **Stawka podatku VAT%** | **Cena jednostkowa z podatkiem VATkol. 5 x kol. 6 + kol. 5** | **Wartość łączna bez podatku VATkol. 9 / (100 + kol 6)** | **Wartość łączna z podatkiem VATkol. 3 x kol. 7** | **Nazwa producenta artykułu oferowanego przez Wykonawcę** | **Gramatura oferowana przez Wykonawcę (gramatura 1 sztuka)**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Kaszka bezmleczna zbożowa z owocami lub bez owoców, zawierająca gluten, po 6, 8, 9 m-cu, wszystkie smaki w ramach aktualnej oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,1-0,2 kg  | 60 | kg |   |   |  |  |  |   |  |
| 2 | Kaszki bezmleczne wielozbożowe bez dodatku cukru, zawierające zboża pełnoziarniste, z glutenem lub bez glutenu, wszystkie smaki w ramach aktualnej oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,1-0,2 kg | 65 | kg |   |   |  |  |  |   |  |
| 3 | Kaszki mleczne wielozbożowe bez dodatku cukru, zawierające zboża pełnoziarniste, z glutenem lub bez glutenu, wszystkie smaki w ramach aktualnej oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,1-0,2 kg | 50 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Kaszki mleczne z owocami lub bez (tj. o smaku waniliowym) dla niemowląt po4, 6, 9, 12 m-cu życia bez zbóż zawierających gluten, w tym kaszki mleczno ryżowe z owocami bez dodatku cukru ( bezglutenowe) bez dodatku sztucznych barwników, wszystkie smaki w ramach aktualnej oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,2-0,3 kg | 60 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Kaszki mleczne zbożowe z owocami lub bez owoców dla niemowląt po 4,6,9 m-cu życia bez dodatku sztucznych barwników (zawierające gluten); wszystkie smaki w ramach AKTUALNEJ oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,2-0,3 kg | 60 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Kaszki ryżowe z owocami, bezmleczna, bezglutenowa, po 4,6 m-cu życia, w tym kaszki bezmleczne ryżowe z owocami bez dodatku cukru; wszystkie smaki w ramach AKTUALNEJ oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,1-0,2 kg | 450 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Kleik ryżowy (bezmleczny); po 4 miesiącu życia, bez dodatku cukru, opakowanie około 0,1-0,2 kg | 30 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Mleko modyfikowane bezglutenowe dla dzieci typu "BEBIKO 1,2,2R, 3,3R,4,4R, 5" lub równoważne w składzie, wszystkie rodzaje dostępne w ramach aktualnej oferty producenta zaoferowanego przez Wykonawcę - dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 520 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Mleko modyfikowane dla dzieci hypoalergiczne "NAN pro 1HA,2HA" - zapotrzebowanie ten konkrety rodzaj mleka wynika ze wskazań lekarskich zawartych na zaświadczeniu, będacym podstawą do podania mleka dziecku w żłobku, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 20 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Mleko modyfikowane dla dzieci "NAN pro 1,2,3" - zapotrzebowanie ten konkrety rodzaj mleka wynika ze wskazań lekarskich zawartych na zaświadczeniu, będacym podstawą do podania mleka dziecku w żłobku, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 30 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Mleko modyfikowane dla dzieci hypoalergiczne i inne specjanego przeznaczenia medycznego typu "BEBIKO HA1; HA2, AR, COMFORT"- zapotrzebowanie ten konkrety rodzaj mleka wynika ze wskazań lekarskich zawartych na zaświadczeniu, będacym podstawą do podania mleka dziecku w żłobku, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 20 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Mleko modyfikowane dla dzieci typu bebilon 1,2,3,4,5 - zapotrzebowanie ten konkrety rodzaj mleka wynika ze wskazań lekarskich zawartych na zaświadczeniu, będacym podstawą do podania mleka dziecku w żłobku, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 20 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Mleko modyfikowane specjalistyczne dla dzieci typu bebilon HA 1,2,3; AR, COMFORT" - zapotrzebowanie ten konkrety rodzaj mleka wynika ze wskazań lekarskich zawartych na zaświadczeniu, będacym podstawą do podania mleka dziecku w żłobku, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 20 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Owocowy mus dla niemowląt po 4 i/lub 6 i/lub po 8  m-cu życia bez cukru i sztucznych barwników,konserwantów, 100% owoców i/lub owoce z dodatkiem zbóż i/lub owoce z warzywami, i/lub owoce z dodatkiem jogurtu lub napojów roślinnych, tj. wszystkie smaki  w ramach AKTUALNEJ oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka - (tubka) opakowanie około 0,06- 0,1 kg | 70 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Produkt zbożowy (bezglutenowy, bezlaktozowy, bezsojowy) dla niemowląt po 4 miesiącu życia z dodatkiem mączki świętojańskiej typu Alerlac lub sinlac lub równoważny o w/w składzie, opakowanie około 0,3- 0,8 kg | 10 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Przeciery owocowe typu BOBOVITA lub równoważne o składzie: jednorodne np. jabłko,gruszka ,suszona śliwka,banan lub mixy różnych owoców, bez dodatku cukru, konserwantów i sztucznych barwników, wszystkie smaki w ramach AKTUALNEJ oferty producenta dostępne każdorazowo na zamówienie żłobka (słoik) opakowanie około 0,1- 0,2 kg | 550 | kg |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **całkowita cena netto** | **całkowita cena brutto** |  |  |

2. Przedstawiam **wykaz wykonanych / wykonywanych dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca dostaw | Daty wykonania lub wykonywania | Wartość brutto dostaw (w przypadku usług aktualnie realizowanych i niezakończonych – wskazać wartość dostaw na dzień upływu terminu składania ofert) | Przedmiot dostaw |
| 1 |  |  |  |  |

3. Przedstawiam **wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Środki transportu****(opis)** | **Numer i data wydania decyzji lub zaświadczenia lub opinii** dot. spełnienia wymagań koniecznych do zapewnienia higieny: w zakresie przystosowania wskazanego środka transportu do przewozu artykułów spożywczych (rodzaj artykułów spożywczych zgodny z przedmiotem zamówienia) | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi środkami transportu:** |
| **1** | model: ………………………...nr rejestracyjny:……………………….. lub VIN ………………………………… | zaświadczenie / opinia / decyzja \*organ wydający: …………………………….………data wydania ………………………… |  |
| **2** | model: ………………………...nr rejestracyjny:……………………….. lub VIN ………………………….. | zaświadczenie / opinia / decyzja \*organ wydający: …………………………….………data wydania ………………………… |  |
| **3** | model: ………………………...nr rejestracyjny:……………………….. lub VIN …………………………. | zaświadczenie / opinia / decyzja \*organ wydający: …………………………….………data wydania ………………………… |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Miejsca składowania / magazynowania asortymentu składającego się na przedmiot zamówienia****(adres)** | **Numer i data wydania decyzji lub zaświadczenia lub opinii** dot. spełnienia wymagań koniecznych do zapewnienia higieny w miejscu składowania / magazynowania asortymentu składającego się na przedmiot zamówienia  | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi miejscami:** |
| **1** | ul. ………………….miejscowość:…………………. | zaświadczenie / opinia / decyzja \*organ wydający: …………………………….………data wydania ………………………… |  |

4. Oferuję następujące zasady rozliczeń wynagrodzenia w trakcie realizacji umowy:

**4.1. Termin dostawy zamówionego asortymentu do placówek Zamawiającego:**

* „dostawy do każdej z placówek Zamawiającego w godzinach od 7:00 do 8:30”
* „dostawy do każdej z placówek Zamawiającego w godzinach od 8:30 do 14:00”

*należy podstawić „X” w jednym przedziale czasowym w przypadku nie wstawienia znaku X przy żadnym terminie – Zamawiający przyzna ofercie w tym kryterium 0pkt)*

**4.2. Termin wymiany dostarczonego wadliwego przedmiotu zamówienia:**

* „wymiana w ciągu tego samego dnia co dzień dostawy (nie później niż do godz. 15:00)”
* „wymiana w dniu następnym po dniu dostawy”
* „dyspozycja Wykonawcy do dokonania zakupu u innego dostawcy na rachunek Wykonawcy”

*należy podstawić „X” w jednym przedziale czasowym w przypadku nie wstawienia znaku X przy żadnym terminie – Zamawiający przyzna ofercie w tym kryterium 0pkt)*

**5. Do składania sukcesywnych zamówień na dostawy przedmiotu zamówienia podaje niezbędne dane:**

**adres e-mail: …………………………………..@.................................................**

**system informatyczny, będący własnością Wykonawcy, na stronie internetowej pod adresem …………………….**

**6. Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy, będzie:**

**Pan/Pani …………………………………………… /imię i nazwisko/**

**tel. ………………………………………………..**

**e-mail ……………………………………………**

**7. Gwarancja jakości:**

Oświadczam, że udzielam gwarancji jakości (*termin przydatności do spożycia dostarczonych artykułów)* na okres ................................... dni od daty każdej dostawy.

**8.** Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty, zamówienie wykonam zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym z uwzględnieniem niniejszej oferty cenowej.

**9.** Oświadczam, iż jestem uprawniony do przestawienia oferty cenowej w imieniu Wykonawcy.

**10.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).\*

**11.** Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

**12.** Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż treść niniejszej oferty stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2019r. poz.1429), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy, oraz wyrażam zgodę na udostepnienie danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, adres Wykonawcy, a w przypadku prowadzenia przez osobę fizyczną działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

\* niepotrzebne skreślić

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

 /miejscowość, data/ CZYTELNY podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy /pełnomocnika/

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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) [↑](#footnote-ref-2)