*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 1/6*

 **OFERTA**

 *pieczęć Wykonawcy*

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………… Faks: ………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………

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

Wpisany do rejestru przesiębiorcówc pod nr KRS …………………. / CEDIG

Osoba uprawniona do reprezentacji wykonawcy: ……………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy……………………….tel nr……………………………

*(w przypadku składani oferty wspólnej należy wpisać dane pełnomocnika „lidera” upoważnionego do wystepowania w imieniu pozostałych konsorcjantów)*

Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?                 □ TAK\*                □  NIE\*
                                                                                                    \* UWAGA! należy zaznaczyć właściwe

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **dostawa warzyw i owoców dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 17/PN/DEG/AS/2020 na warunkach jak niżej:

1. Termin realizacji zamówienia:

Zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia w sposób ciągły przez okres:

* od 02.01.2021 r. do 01.01.2022 r. w zakresie pakietu I
* od 13.12.2020 r. do 12.12.2021 r. w zakresie pakietów II, III
* od 15.01.2021 r. do 14.01.2022 r. w zakresie pakietów IV, V, VI
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, iż oferowany przez nas asortyment spełnia wymogi jakościowe systemu HACCP.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - 30 dni.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia: \*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy podwykonawców | Zakres rzeczowy |
|  |  |

\* wypełnić jeżeli dotyczy

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

 *pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 2/6*

**OFERTA**

1. 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.\*

*\* 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).*

1. Oświadczamy, że informacje zamieszczone na następujących stronach: ………….…… nie mogą być udostępniane\*.

W załączeniu Wykonawca zobowiązany jest wykazać i uzasadnić, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności określając w jaki sposób zostały łącznie spełnione przesłanki, o których mowa w ww. ustawie.

 \* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie / nie będzie\*\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

 \*\*niewłaściwe skreślić

*(wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT).*

1. W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług i wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT\*.

Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

…………………………………………………………………………………………………

oraz Wartość tych towarów lub usług bez podatku od towarów i usług: …………………….… zł

*Uwaga! niniejszy pkt. 11 wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia ) podatku VAT.*

 \* wypełnić jeżeli dotyczy

1. Poniżej podajemy dane kontaktowe dla potrzeb niniejszego postępowania.

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

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie niniejszego postępowania:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………...……......

Nr tel. ……………………., fax: …….……..……… adres e-mail: ………….…………………

Ofertę niniejszą składamy na ................ kolejno ponumerowanych stronach.

...................................... *dn.* ........................

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 3/6*

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **dostawa warzyw i owoców dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 6/PN/DEG/AS/2020 na warunkach jak niżej:

**Pakiet I - ZIEMNIAKI JADALNE**

* + 1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu I za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/I do SIWZ.

* + 1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu I.

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 4/6*

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet II – WARZYWA MROŻONE**

* + 1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu II za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/II do SIWZ.

* + 1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu II.

**Pakiet III – WARZYWA KONSERWOWANE**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu III za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/III do SIWZ.

1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu III.

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 5/6*

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet IV – WARZYWA**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu IV za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/IV do SIWZ.

1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu IV.

**Pakiet V – FASOLA, GROCH**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu V za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/V do SIWZ.

1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu V.

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1 do SIWZ str. 6/6*

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

*Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Wykonawcy*

**OFERTA**

**Pakiet VI – KAPUSTA I OGÓRKI KISZONE**

1. Cena oferty:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu VI za łączną cenę:

kwota: słownie:

cena netto: .................................... ..........................................................................

kwota VAT: .................................... ..........................................................................

cena brutto: .................................... ..........................................................................

zgodnie z przedstawionym Formularzem Cenowym stanowiącym załącznik nr 2/VI do SIWZ.

1. Warunki płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ............. dni od daty doręczenia kompletnych i prawidłowo
wystawionych dokumentów rozliczeniowych (nie mniej niż 14 dni, max. 30 dni) w zakresie pakietu VI.

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/I do SIWZ*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**w zakresie pakietu I – ZIEMNIAKI JADALNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Średnie zapotrzebowanie na 1 miesiąc | Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (12 m-cy) | Cena jedn. netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Ziemniaki jadalne | kg | 7 500 | 90 000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

Wymagania: **Ziemniaki jadalne klasa I**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. Całe, prawidłowo wykształcone, bez ran powstałych podczas zbioru lub pakowania,
3. Zdrowe: jędrne, bez objawów zwiędnięcia, bez objawów zaparzeń, zmarznięcia i gnicia, bez szkodników i śladów po szkodnikach,
4. Czyste (nie myte) bez obcych zanieczyszczeń, bez grudek ziemi i kamieni,
5. Wolne od szkodników oraz uszkodzeń spowodowanych przez szkodniki
6. Wolne od nadmiernego zawilgocenia powierzchniowego
7. Wolne od jakichkolwiek obcych zapachów i smaków
8. Wystarczająco rozwinięte i odpowiednio dojrzałe
9. W stanie umożliwiającym transport i dotarcie do miejsca przeznaczenia w zadawalającym stanie
* Warzywa powinny być w I klasie jakości i oznakowane zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1221/2008 z dnia 5 grudnia 2008 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1580/2007 ustanawiające przepisy wykonawcze do rozporządzeń Rady (WE) nr 2200/96, (WE) nr 2201/96 i (WE) nr 1182/2007 w sektorze owoców i warzyw w zakresie norm handlowych;
* Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 2 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00**. Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;
* Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości produktów będących przedmiotem dostawy na okres nie krótszym niż 4 dni;
* W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.
* Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej.

.......................................... *dn*. ........................

*....................................................................*

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/II do SIWZ*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**w zakresie pakietu II – WARZYWA MROŻONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Średnie zapotrzebowanie na miesiąc | Zapotrzebowanie na 12 m-cy | Cena jedn. netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Brukselka mrożona | kg | 25 | 300 |  |  |  |  |  |
|  | Fasolka szparagowa mrożona | kg | 70 | 840 |  |  |  |  |  |
|  | Szpinak mrożony | kg | 80 | 960 |  |  |  |  |  |
|  | Jarzynka **minimum** 5-składnikowa mrożona | kg | 170 | 2 040 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

* Dostarczony towar musi być I gatunku;
* Opis wymaganego towaru: barwa odpowiednia dla danego gatunku, zapach swoisty, bez oznak rozmrożenia,
* Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 3 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00**. Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;
* Dostawy warzyw mrożonych samochodem spełniającym wymogi sanitarno-higieniczne do transportu żywności mrożonej;
* Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości produktów będących przedmiotem dostawy na okres nie krótszym niż 3 miesiące;
* W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego;
* Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej;
* Dostarczony towar winien odpowiadać normom jakościowym, a także spełniać inne wymagania zwłaszcza w zakresie oznakowania dostarczonych produktów,
a nadto spełniać wszelkie wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny środków spożywczych określonych w ogólnie obowiązujących przepisach;

.......................................... *dn*. ........................

*....................................................................*

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/III do SIWZ*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**w zakresie pakietu III – WARZYWA KONSERWOWANE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Średnie zapotrzebowanie na miesiąc | Zapotrzebowanie na 12 m-cy | Cena jedn. netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
|  | Groszek konserwowy | kg | 20\* | 240\* |  |  |  |  |  |
|  | Sałatka z kapusty czerwonej | kg | 30\* | 360\* |  |  |  |  |  |
|  | Ogórki konserwowe | kg | 80\* | 960\* |  |  |  |  |  |
|  | Sałatka szwedzka z ogórków | kg | 43\* | 516\* |  |  |  |  |  |
|  | Sałatka obiadowa minimum 4– składnikowa | kg | 45\* | 540\* |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* Podana ilość określa masę netto produktu (po odcieku)

* Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 2 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00.** Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;
* W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego;
* Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej;

.......................................... *dn*. ........................

*....................................................................*

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

  *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/IV do SIWZ str.1/3*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**w zakresie pakietu IV – WARZYWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Średnie zapotrzebowanie na miesiąc | Zapotrzebowanie na 12 m-cy | Cena jedn. Netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Marchew | kg | 450 | 5 400 |  |  |  |  |  |
| 2. | Pietruszka korzeń | kg | 95 | 1 140 |  |  |  |  |  |
| 3. | Seler korzeń | kg | 100  | 1 200 |  |  |  |  |  |
| 4. | Cebula | kg | 300 | 3 600 |  |  |  |  |  |
| 5. | Por | kg | 35 | 420 |  |  |  |  |  |
| 6. | Czosnek | kg | 7 | 84 |  |  |  |  |  |
| 7. | Kapusta czerwona | kg | 120 | 1 440 |  |  |  |  |  |
| 8. | Kapusta biała | kg | 320 | 3 840 |  |  |  |  |  |
| 9. | Koperek zielony | Pęczek | 130 | 1 560 |  |  |  |  |  |
| 10. | Pietruszka natka | Pęczek | 115 | 1 380 |  |  |  |  |  |
| 11. | Sałata zielona | szt. | 210  | 2 520 |  |  |  |  |  |
| 12. | Buraczki | kg | 300 | 3 600 |  |  |  |  |  |
| 13. | Pieczarki | kg | 64 | 768 |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |

Wymagania: **Marchew świeża klasa I; Pietruszka korzeń klasa I; Seler korzeniowy świeży klasa I; Buraki świeże klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. całe, bez żadnych uszkodzeń,
3. jędrne, bez objawów zwiędnięcia o świeżym wyglądzie,
4. czyste bez obcych zanieczyszczeń, bez grudek ziemi, bez kamieni,
5. zdrowe bez objawów zaparzeń i gnicia lub takiego zepsucia, które czynią ją niezdatną do spożycia,
6. bez szkodników i śladów po szkodnikach,
7. bez zawilgocenia powierzchniowego, *....................................................................*
8. bez obcych zapachów i smaków. *pieczątka i podpis Wykonawcy*
9. Wystarczająco rozwinięte i odpowiednio dojrzałe  *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*
10. W stanie umożliwiającym transport i dotarcie do miejsca przeznaczenia w zadawalającym stanie

*Załącznik nr 1/V do SIWZ str.2/3*

Wymagania: **Cebula świeża klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. cała, bez żadnych uszkodzeń, pokryta suchą łuską,
3. zdrowa, bez objawów gnicia lub takiego zepsucia, które czyni ją niezdatną do spożycia,
4. czysta, wolna od jakichkolwiek zanieczyszczeń obcych, od szkodników i uszkodzeń przez nie spowodowanych,

Wymagania: **Por świeży klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. cały,(postanowienie to nie dotyczy korzeni oraz końcówek liści, które mogą być przycięte),
3. o świeżym wyglądzie, z usuniętymi zwiędniętymi lub uschniętymi liśćmi,
4. zdrowy, nie dopuszcza się porów z objawami gnicia lub zepsucia, które czynią je niezdatnymi do spożycia,
5. wolny od szkodników oraz uszkodzeń spowodowanych przez szkodniki,
6. bez oznak wyrastania pędu nasiennego,
7. bez obcych zapachów i smaków,

Wymagania: **Czosnek klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. zdrowy, o świeżym wyglądzie, nie zwiędnięty
3. poprawnie wykształcona główka wraz ze wszystkimi ząbkami, w całości
4. bez objawów gnicia, pleśni lub takiego zepsucia które czyni go niezdatnym do spożycia
5. bez oznak wyrastania w pęd nasienny
6. bez obcych zapachów i smaków,
7. wolne od szkodników i śladach po szkodnikach

Wymagania: **Kapusta świeża biała i czerwona klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. Kapusta o świeżym wyglądzie, bez odgnieceń i uszkodzeń, niepopękana, bez oznak wyrastania kwiatostanu,
3. zdrowa, wyklucza się produkt z objawami gnicia,
4. wolna od owadów i innych pasożytów,
5. wolna od wszystkich obcych zapachów i smaków,
6. liście powinny przylegać do siebie, a miejsce cięcia powinno być czyste
7. każda partia, w przypadku przewożenia kapusty luzem, musi zawierać kapustę tej samej odmiany i jakości,
8. główki kapusty głowiastej muszą być jednolite pod względem kształtu i barwy.
9. W stanie umożliwiającym transport i dotarcie do miejsca przeznaczenia w zadawalającym stanie

Wymagania: **Natka pietruszki świeża- klasa I i koperek zielony świeży - klasa I**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. zdrowe, o świeżym wyglądzie, niezwiędnięta bez objawów gnicia, pleśni,

zaparzenia lub takiego zepsucia, które czynią ją niezdatną do spożycia, *....................................................................*

1. czysta tj. wolna od pozostałości ziemi oraz jakichkolwiek zanieczyszczeń obcych (traw, chwastów), *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/V do SIWZ str.3/3*

1. bez plam, pożółkłych i zeschniętych części,
2. bez oznak wyrastania w pęd nasienny,
3. bez obcych zapachów i smaków,

Wymagania: **Sałata zielona klasa I**

1. cała, bez żadnych ubytków czy uszkodzeń,
2. Oznakowane krajem pochodzenia
3. zdrowa, o świeżym wyglądzie, bez objawów gnicia lub takiego zepsucia, które czynią ją niezdolną do spożycia,
4. czysta, wolna od pozostałości ziemi lub jakichkolwiek widocznych zanieczyszczeń obcych,
5. wolna od nadmiernego zawilgocenia powierzchni,
6. bez obcych zapachów i smaków,
7. niezwiędnięta, bez oznak wyrastania w pęd nasienny,
8. bez uszkodzeń i zmian, które w poważnym stopniu wpływałyby na jej przydatność do spożycia,

Wymagania: **pieczarki świeże klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. całe, bez żadnych uszkodzeń,
3. jędrne, bez objawów zwiędnięcia o świeżym wyglądzie,
4. czyste bez obcych zanieczyszczeń
5. zdrowe bez objawów zaparzeń i gnicia lub takiego zepsucia, które czynią ją niezdatną do spożycia,
6. bez szkodników i śladów po szkodnikach,
7. bez zawilgocenia powierzchniowego,
8. bez obcych zapachów i smaków.
9. W stanie umożliwiającym transport i dotarcie do miejsca przeznaczenia w zadawalającym stanie

**\*** Warzywa i owoce powinny być w I klasie jakości i oznakowane zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1221/2008 z dnia 5 grudnia 2008 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1580/2007 ustanawiające przepisy wykonawcze do rozporządzeń Rady (WE) nr 2200/96, (WE) nr 2201/96 i (WE) nr 1182/2007 w sektorze owoców i warzyw w zakresie norm handlowych

**\*** Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 2 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00**. Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;

**\*** Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości produktów będących przedmiotem dostawy na okres nie krótszym niż 4 dni;

**\*** W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.

**\*** Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej.

.......................................... *dn*. ........................

*....................................................................*

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

  *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/V do SIWZ*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**w zakresie pakietu V – FASOLA, GROCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary | Średnie zapotrzebowanie na miesiąc | Zapotrzebowanie na 12 m-cy | Cena jedn. Netto(zł) | Wartość netto(zł) | VAT(%) | Wartość VAT(zł) | Wartość brutto (zł) |
| 14. | Fasola sucha typu „JAŚ” | kg | 140 | 1 680 |  |  |  |  |  |
| 15. | Groch suchy łuskany | kg | 75 | 900 |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |

Wymagania: **Fasola sucha typu „JAŚ” - klasa I,** **Groch suchy łuskany - klasa I:**

1. Oznakowane krajem pochodzenia
2. zdrowe, całe (nie uszkodzone), prawidłowo wysuszone,
3. bez objawów pleśni lub takiego zepsucia które czyni go niezdatnym do spożycia
4. bez obcych zapachów i smaków,
5. wolne od szkodników i śladach po szkodnikach

**\*** Warzywa i owoce powinny być w I klasie jakości i oznakowane zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1221/2008 z dnia 5 grudnia 2008 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1580/2007 ustanawiające przepisy wykonawcze do rozporządzeń Rady (WE) nr 2200/96, (WE) nr 2201/96 i (WE) nr 1182/2007 w sektorze owoców i warzyw w zakresie norm handlowych

**\*** Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 2 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00.** Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;

**\*** Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości produktów będących przedmiotem dostawy na okres nie krótszym niż 4 dni;

**\*** W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.

**\*** Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej.

.......................................... *dn*. ........................

*....................................................................*

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

  *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr 1/VI do SIWZ*

**w zakresie pakietu VI – KAPUSTA I OGÓRKI KISZONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jednostka miary** | **Średnie zapotrzebowanie na miesiąc** | **Zapotrzebowanie na 12 m-cy** | **Cena** **jedn. Netto****(zł)** | **Wartość netto****(zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość VAT****(zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| 1. | Kapusta kiszona biała | kg | 380 | 4 560 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ogórki kiszone | kg | 200 | 2 400 |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM:** |  |  |  |  |

Wymagania: **Kapusta biała kiszona klasa I**

1. O odpowiedniej barwie, jędrne, chrupkie skrawki kapusty
2. bez obcych zapachów i smaków
3. bez jakichkolwiek obcych zanieczyszczeń
4. wolne od szkodników i śladów po szkodnikach
5. bez objawów gnicia lub zepsucia które czynią ja niezdatną do spożycia
6. W stanie umożliwiającym transport i dotarcie do miejsca przeznaczenia w zadawalającym stanie

Wymagania**: Ogórek kiszony klasa I**

1. Świeże, jędrne, chrupiące
2. Całe, nieuszkodzone ogórki
3. bez obcych zapachów i smaków
4. bez widocznych zanieczyszczeń
5. bez objawów gnicia lub zepsucia które czynią ją niezdatną do spożycia

**-** Warzywa i owoce powinny być w I klasie jakości i oznakowane zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1221/2008 z dnia 5 grudnia 2008 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1580/2007 ustanawiające przepisy wykonawcze do rozporządzeń Rady (WE) nr 2200/96, (WE) nr 2201/96 i (WE) nr 1182/2007 w sektorze owoców i warzyw w zakresie norm handlowych

**-** Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej, średnio 2 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – **12.00**. Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu;

**-** Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości produktów będących przedmiotem dostawy na okres nie krótszym niż 4 dni;

**-** W przypadku stwierdzenia niezgodności dostarczonego towaru z umową, w tym wad jakościowych towaru lub niezgodności z zamówieniem, w tym np.
w niewłaściwym opakowaniu lub niedoborów ilościowych, Zamawiający może odmówić przyjęcia towaru, o czym niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia dostawy lub też dostarczenia towaru wolnego od wad, tożsamego pod względem ilościowym i jakościowym z towarem zamówionym, w terminie do 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia braków i/lub wad przez Zamawiającego.

**-** Dostawca musi posiadać wdrożony system kontroli jakości żywieniowej HACCP lub Zasady Dobrej Praktyki Higienicznej.

*..................................... dn. .......................* ....................................................................

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr* ***3*** *do SIWZ*

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1B PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**17/PN/DEG/AS/2020**

**Dostawa warzyw i owoców dla potrzeb
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III
pkt 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

................................ *dn.* ........................ ........................................................

  *pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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.

................................ *dn.* ........................ ........................................................

  *pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr* ***4*** *do SIWZ*

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 12-23 PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**17/PN/DEG/AS/2020**

**Dostawa warzyw i owoców dla potrzeb
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

...................................... *dn.* ........................

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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 Pzp lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………

...................................... *dn.* ........................

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

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

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.

...................................... *dn.* ........................ ................................................................

 *pieczątka i podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

*Załącznik nr* ***5*** *do SIWZ*

 *pieczęć Wykonawcy*

. **OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.:

**17/PN/DEG/AS/2020**

**Dostawa warzyw i owoców dla potrzeb
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

po zapoznaniu się z zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, mając na uwadze treść art. 24 ust. 11 Pzp oświadczam, że:

1. **nie należę**do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. 2019 r. poz. 369 z późn. zm.)\* z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia
2. **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz.U. 2019 r. poz. 369 z późn. zm.)\* z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia

Należę do grupy kapitałowej w skład której wchodzą:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer oferty | Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres Wykonawcy (podmiotu) należącego do tej samej grupy kapitałowej |
|  |  |
|  |  |

*/Wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia/*

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.

\* Niepotrzebne skreślić.

...................................... *dn.* ........................ ........................................................

 *pieczątka i* *podpis Wykonawcy*

 *lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

***UWAGA!*** *Niniejsze oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp*