Załącznik nr 3 do ogłoszenia

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
ul. Gagarina 11
87-100 Toruń
zwany dalej „Zamawiającym”

OFERTA

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....

.....

Adres[1]:

.....

Forma prawna Wykonawcy: .....

TEL.[1] .....

REGON[1]: .....

NIP[1]: .....

Adres poczty elektronicznej oraz numer faksu na który Zamawiający będzie kierować korespondencję [1]:

.....

Imię i nazwisko oraz nr telefonu pracownika Wykonawcy lub innej osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

.....

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. „Zbiorowe żywienie pracowników, emerytów i rencistów Zamawiającego oraz członków ich rodzin przebywających na wczasach w Rowach w sezonie letnim 2018”, sygnatura zamówienia: PU-16/2018

1. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

KRYTERIUM 1: CENA OFERTOWA BRUTTO

wartość brutto oferty: .....

słownie złotych: .....

zgodnie z poniższym zestawieniem szczegółowym:

Lp.	Rodzaj usługi żywieniowej	Liczba osobodni *	Cena brutto w zł	Łączna wartość brutto w zł (iloczyn: kol. C x kol. D)
A	B	C	D	E
1.	Wyżywienie dla osoby dorosłej - śniadanie	3540		
2.	Wyżywienie dla osoby dorosłej - obiad	3540		
3.	Wyżywienie dla osoby dorosłej - kolacja	3540		
4.	Wyżywienie dla dziecka - śniadanie	777		
5.	Wyżywienie dla dziecka - obiad	777		
6.	Wyżywienie dla dziecka - kolacja	777		
			Całkowita wartość oferty w zł	

* Liczby osobodni wskazane w tabeli są wielkościami orientacyjnymi ustalonymi na podstawie liczby miejsc noclegowych, zapotrzebowania na usługi żywienia przez okres ostatnich 12 miesięcy oraz przewidywanego zapotrzebowania, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy nie służy roszczenie o realizację usługi w wielkościach podanych w niniejszej tabeli. Jednocześnie zamawiający gwarantuje, iż minimalna kwota, która zostanie zapłacona z tytułu realizacji przedmiotu umowy wyniesie 60% ceny podanej w formularzu ofertowym.

KRYTERIUM 2: ODLEGŁOŚĆ STOŁÓWKI OD OŚRODKA

2. Oferujemy świadczenie usługi pod następującym adresem*: …… .

   ** dane potrzebne do wyliczenia przez Zamawiającego punktów dla Kryterium 2*

3. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie od dnia 05.06.2018 r. do dnia 12.09.2018 r. według następującego harmonogramu:

   - *I turnus* - 05.06.-14.06.2018 r.
   - *II turnus* - 15.06.-24.06.2018 r.
   - *III turnus* - 25.06.-08.07.2018 r.
   - *IV turnus* - 09.07.-22.07.2018 r.
   - *V turnus* - 23.07.-05.08.2018 r.
   - *VI turnus* - 06.08.-19.08.2018 r.
   - *VII turnus* - 20.08.-02.09.2018 r.
   - *VIII turnus* - 03.09.-12.09.2018 r.

4. Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że będziemy świadczyć usługi żywienia zgodnie z:
   a) ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jedn. Dz. U. 2017 poz. 149);

b) normami Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie – według normy: „zalecane spożycie”.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, akceptujemy wszystkie zawarte w nim warunki i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że akceptujemy niżej wskazane warunki płatności:
   a) faktury częściowe po każdym zakończonym turnusie;
   b) forma płatności: przelew;
   c) termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, określonym w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Ofertę niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stron.

_____ dnia ___ ___ 2018 roku

_____
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

[1] W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.