

FORMULARZ OFERTOWY

na konkurs ofert

**„Najem lokalu użytkowego w celu prowadzenia działalności gastronomicznej
w budynku B Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”**

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach
al. IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce

II. Tryb postępowania: Konkurs ofert.

III. Nazwa i adres wykonawcy:

.....
REGON.....NIP.....

telefon..... e-mail.....

IV. Kryteria oceny ofert.

1. Oferowana miesięczna wysokość stawki czynszu.

OFEROWANA MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ STAWKI CZYNSZU:			
Nazwa	Ilość m²	Stawka netto za 1 m²	Wartość netto w PLN*
Wysokość czynszu	776,93		
MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ CZYNSZU NETTO – SŁOWNIE ZŁOTYCH 00/100:			
.....			

2. Oferowana cena „Zestawu Dnia”.

OFEROWANA CENA „ZESTAWU DNIA”:	
Nazwa	Cena brutto „Zestawu Dnia” w PLN*
Oferowana cena „Zestawu Dnia”	
CENA BRUTTO „ZESTAWU DNIA” – SŁOWNIE ZŁOTYCH 00/100:	
.....	

UWAGA!

* WARTOŚĆ/CENA Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.

3. Oświadczam, że:

- 1) zaoferowane ceny podane w niniejszym formularzu zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu konkursu;
- 2) zapoznałem/łam się z ogłoszeniem o konkursu wraz z załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- 3) jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich zamawiającego;
- 4) jestem związany/na niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
- 5) spełniam warunki udziału w konkursie na prowadzenie działalności gastronomicznej w siedzibie Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach przy al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, określone w ogłoszeniu o konkursie;
- 6) nie zalegam z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;
- 7) nie toczą się względem mnie postępowania upadłościowe, nie ogłosiłem upadłości ani likwidacji;
- 8) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zadania;
- 9) posiadam odpowiednio przeszkolony personel w zakresie przestrzegania przepisów bhp i ppoż.;
- 10) przez cały czas trwania umowy będę zatrudniał/a osoby wyłącznie na podstawie umowy o pracę.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) projekt graficzny wystroju powierzchni przeznaczonej do prowadzenia działalności gastronomicznej wraz z opisem;
- 2) oświadczenie o posiadaniu co najmniej 3 letniego doświadczenia w prowadzeniu działalności gastronomicznej, w tym w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert doświadczenia w realizacji z należytą starannością co najmniej 1 usługi polegającej na prowadzeniu działalności gastronomicznej przez okres minimum 2 lat (Załącznik Nr 3);
- 3) propozycja menu niepowtarzających się 5 zestawów dań obiadowych na 5 kolejnych dni;
- 4) kserokopia dowodu wpłaty wadium;
- 5) aktualny odpis wystawionego nie wcześniej niż okres 3 miesięcy od daty składania ofert z właściwego rejestru sądowego, np. Krajowego Rejestru Sądowego albo wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 6) aktualny odpis wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert zaświadczeń właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- 7) kserokopia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością lub posiadanym mieniem, zobowiązujące ubezpieczyciela do naprawienia szkody osobowej bądź szkody rzeczowej wyrządzonej przez wykonawcę lub jego pracowników osobie trzeciej;
- 8) kserokopia decyzji Państwowej Inspekcji Sanitarnej zatwierdzająca zakład żywienia zbiorowego do produkcji cateringowej oraz zatwierdzony środek transportu do przewozu żywności (w przypadku planowanej działalności cateringowej);
- 9) pełnomocnictwa dla osoby podpisującej ofertę – jeżeli wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty;

5. Wymienione wyżej dokumenty zostały złożone w formie oryginału/kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę;

6. Oferta została złożona na.....stronach podpisanych/zaparafowanych przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.

Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania konkursowego jest (są):

.....,

tel.:,

e-mail.....

PODPIS(Y):

.....

(miejscowość, data, podpis(y))*

*Podpis(y) i pieczęćka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

- 1) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) lub
- 2) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.