Załącznik nr 1 do SWZ

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem postępowania i zamówienia jest wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia **sukcesywnych usług cateringowych dla** **uczestników studiów podyplomowych *kierunków:*** ***„Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”,*** ***„Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz*** ***„Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu:* „*Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji*”** (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004).

**WARUNKI ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikom zajęć stacjonarnych w ramach studiów podyplomowych w każdym dniu trwania zajęć dydaktycznych w ilości określonej w zamówieniu, cateringu w formie:
2. Serwisu kawowego
3. Obiadu
4. Posiłki w ramach cateringu obejmują:
5. obiad jednodaniowy każdego dnia zajęć stacjonarnych obejmujący:
6. danie ciepłe (rybne/mięsne min. 120 gram/os, warzywne min. 200 gram/os.)
7. dodatki skrobiowe min. 250 gram/os. (kasze, makarony, ziemniaki, ryż, kluski śląskie, etc.),
8. sałatkę obiadową (min. 100 gram/os.),
9. woda mineralna (niegazowana i gazowana) w butelkach min. 0,5 l - po jednej na każdego uczestnika
10. deser – min. 2 rodzaje ciasta -min. 1 porcje każdego rodzaju na osobę (gram. porcji 90-100g),

Wymagane są posiłki podane na gorąco.

W każdym dniu zajęć 20% zestawów obiadowych stanowić będą posiłki wegetariańskie.

1. Całodzienny serwis kawowy każdego dnia zajęć stacjonarnych obejmujący:
2. kawę naturalną serwowaną w profesjonalnych ekspresach do kawy - bez ograniczeń
3. herbatę w torebkach, gorąca woda serwowana w profesjonalnych warnikach - bez ograniczeń
4. cytrynę, cukier, mleko – bez ograniczeń
5. woda mineralna (niegazowana i gazowana) w butelkach min. 0,5 l - po jednej na każdego uczestnika,
6. wypieki drobne/ kruche ciasteczka / (min. 3 szt. na osobę, gramatura porcji 90-100g)
7. mini kanapeczki bankietowe (min. 3 szt. na osobę).
8. Świadczenie usługi cateringowej odbywać się będzie w miejscu realizowania zajęć stacjonarnych w ramach studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” i podczas ich trwania na terenie Krakowa w obiektach Zamawiającego (zlokalizowanych na ul: Medyczna 9, Łazarza 16, Kopernika 7) lub w innych obiektach na terenie Krakowa. Miejsce świadczenia usługi zostanie każdorazowo ustalone przez Zamawiającego.
9. Zamawiający wymaga odpowiedniego przygotowania miejsca, w którym będzie świadczona usługa cateringowa polegająca na serwowaniu obiadów i serwisu kawowego, w zakresie niezbędnym do jej realizacji, w tym zapewnienia stołu/stołów w celu rozłożenia cateringu. Wszystkie posiłki będą spożywane na stojąco.
10. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia sali/pomieszczenia, gdzie będzie świadczona usługa cateringowa.
11. Jednostką miary służącą do kalkulacji potrzeb cateringowych osobo/dzień (składający się z dziennego kosztu przygotowania, dostarczenia, podania posiłków oraz sprzątania dla jednej osoby).
12. Usługi będące przedmiotem niniejszego postępowania muszą być wykonywane sukcesywnie w okresie od dnia 01.10.2025r. do dnia 30.06.2026r. lub do wyczerpania maksymalnej wartości umowy brutto, jeżeli nastąpi to przed upływem terminu na jaki umowa została zawarta.
13. Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzenia 2 rodzajów zajęć w jednym terminie i w różnych lokalizacjach na terenie Krakowa.
14. Świadczenie usługi cateringowej będzie odbywało się sukcesywnie w ramach organizowanych przez Zamawiającego zajęć stacjonarnych w ramach studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa”, na podstawie każdorazowo składanego zapotrzebowania, którego wzór stanowi załącznik do umowy.
15. W ramach świadczonej usługi cateringowej Wykonawca jest zobowiązany do:
16. przygotowania, transportu przedmiotu zamówienia oraz podania go zgodnie z wymaganiami sanitarnymi dotyczącymi żywności i żywienia zbiorowego, w sposób estetyczny;
17. odpowiedniego przygotowania miejsca, w którym będzie świadczona usługa, w zakresie niezbędnym do jej realizacji oraz zapewnienia obsługi na właściwym poziomie, zgodnie z zasadami w tym zakresie obowiązującymi; osoby wydające posiłki (w liczbie zapewniającej sprawną obsługę uczestników zajęć) będą ubrane w odpowiednie stroje, spełniające warunki bhp oraz uwzględniające okoliczności świadczonej usługi;
18. zapewnienia wyposażenia technicznego niezbędnego do obsługi cateringowej:
	* odpowiedniej liczby stołów do rozłożenia serwisu kawowego,
* wyprasowane materiałowe obrusy bez śladów zniszczenia (plamy, rozdarcia) rozłożone na stołach, o jednolitym wzornictwie,
* jednorazowe serwetki,
* wszystkie elementy zastawy do rozłożenia potraw (tace, patery, itp.) wykonane ze stali nierdzewnej, porcelany lub ceramiki,
* serwis do kawy i herbaty - filiżanki, szklaneczki do soków, talerzyki itp. o jednolitym wzornictwie, bez śladów zniszczenia wykonane z ceramiki,
* profesjonalne warniki, termosy lub ekspres ciśnieniowy
* zamawiający dopuszcza zastosowanie jednorazowych sztućców i naczyń.
* dostarczania świeżych, nieprzeterminowanych produktów żywnościowych, o właściwej temperaturze do spożycia (gorąca herbata, kawa),
1. Z uwagi na realizowanie usługi cateringowej poza miejscem przyrządzenia posiłków, posiłki muszą być odpowiednio zapakowane w miejscu przyrządzenia oraz dostarczone we wskazanych godzinach transportem Wykonawcy wraz z odpowiadającą im liczbą sztućców i naczyń. Transport musi być realizowany zgodnie z rozporządzeniem nr (WE) 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz.U. UE. L 139 z 30.04.2004, str. 1—54).
2. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania składu i wielkości posiłków
3. do bieżącego sprzątania pomieszczeń, w których świadczona była usługa cateringowa i doprowadzenia go do stanu pierwotnego (po obiedzie oraz serwisie kawowym), usuwania i wywozu odpadów powstałych w związku ze świadczeniem usług, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Zamawiający wymaga dostępności usług Wykonawcy przez 5 dni w tygodniu oraz soboty i niedziele.
5. Zajęcia będą się odbywały w godz.: od 8.00-18.00 w dniach:
6. Dla kierunku ***„Biofarmacja obliczeniowa”:*** 04-05.10.2025, 24-25.01.2026, 21-22.02.2026, 16-17.05.2026,
7. Dla kierunku ***„Edukacja medyczna w erze cyfrowej”:*** 15-16.11.2025, 17-18.01.2026, 14-15.03.2026, 11-12.04.2026, 13-14.06.2026,
8. Dla kierunku ***„Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”:*** 11-12.10.2025, 8-9.11.2025, 22-23.11.2025, 6-7.12.2025, 10-11.01.2026, 17-18.01.2026, 7-8.02.2026, 7-8.03.2026, 11-12.04.2026.
9. Dokładny termin, godziny, miejsce realizacji zajęć oraz liczba uczestników będą każdorazowo przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego najpóźniej z 2 dniowym roboczym wyprzedzeniem przed datą rozpoczęcia zajęć. Informacja zostanie doręczona drogą elektroniczną, telefoniczną lub osobiście.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamawianych posiłków zgłoszonych w zapotrzebowaniu najpóźniej na 2 godziny przed planowaną usługą cateringową w dniu trwania zajęć, o czym poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną.
11. Przewidywana łączna liczba uczestników wszystkich zajęć stacjonarnych w ramach studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” wynosi max. 448 osób (liczba uczestników może ulec zmniejszeniu).
12. Zamawiający gwarantuje wykonanie przedmiotu zamówienia na poziomie 30%.
13. Planowana ilość uczestników jednych zajęć od 10-32 osób/dzień zajęć.
14. Łącznie szacunkowa liczba osobo/dni wynosi max. 896.
15. Podana liczba osobo /dni stanowi szacunkową liczbę przewidzianą do zrealizowania w roku akademickim 2025/2026, tj. w okresie 01.10.2025-30.06.2026. Ostateczna liczba osób /dni uzależniona jest od liczby zakwalifikowanych uczestników studiów i może ulec zmianie (zmniejszeniu) w trakcie trwania umowy, a Wykonawca nie będzie z tego tytułu zgłaszał żadnych roszczeń.
16. W przypadku odwołania zajęć Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z całości usługi cateringowej przewidzianej dla danych zajęć. Zamawiający będzie płacił za faktycznie wykonaną i odebraną usługę cateringową realizowaną w ramach przedmiotu umowy, tj. za wydaną i odebraną liczbę posiłków.

**WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCÓW**

W zakresie wyżywienia Wykonawca zobowiązany jest do:

1. zachowania zasad higieny i obowiązujących przepisów sanitarnych przy przygotowywaniu posiłków,
2. przygotowanie posiłków zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia urozmaiconych (każdego dnia zajęć inne menu).
3. do świadczenia usługi cateringowej, przestrzegając przepisów w zakresie przechowywania i przygotowywania artykułów spożywczych, w szczególności ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1448) oraz rozporządzenia nr (WE) 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz.U.UE. L 139 z 30/04/2004 P, str. 1–54).

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

…………………….............................................................................................................

Adres Wykonawcy –

……..............................................................................................................................

Adres do korespondencji –

………………...................................................................................................................

Tel. - .................................................;

E-mail: ........................................................................;

NIP - ...........................................................; REGON - .............................................;

*Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym na* ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004)****, ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SWZ, zgodnie z treścią SWZ, ewentualnych wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian, jeżeli dotyczy:

* + - 1. Oferujemy **wykonanie całości przedmiotu zamówienia**, za łączną kwotę w netto: ………….................... złotych plus należny podatek VAT w wysokości …....... %, tj. …………… złotych, co daje kwotę brutto: …................................... złotych,

Kalkulacja ceny według wzoru z Załącznika A do Formularza oferty stanowi integralną część niniejszej oferty.

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia **sukcesywnie w okresie od dnia 01.10.2025r. do dnia 30.06.2026r.**
2. Zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas trwania realizacji przedmiotu umowy **osoby ds. koordynowania** zamówienia na podstawie umowy o pracę, zgodnie z zapisami SWZ \*nie dotyczy osób fizycznych lub osób prowadzących działalność gospodarczą samodzielnie zaangażowanych w realizację zamówienia.
	1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, stanowiącymi **integralną część SWZ** i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, tj. **30 dni** od daty składania ofert.
	3. Oświadczamy**,** że akceptujemytermin płatności faktury do 30 dni kalendarzowych, liczony od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, odpowiednio dla wymagań określonych w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.
	4. Oświadczamy**,** że deklarujemy doręczenie faktur:
	5. w formie papierowej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem doręczenia na adres: Medycznego Centrum Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum, ul. Radziwiłłowska 4, 31-026 Kraków, \*
	6. w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres: ujcmstudiapodyplabm@cm-uj.krakow.pl (wskazany przez Zamawiającego), \*
	7. w formie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres PEF: DUNS 422178194\*

*\*niepotrzebne skreślić*

* 1. Oświadczamy, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\*: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

* 1. Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców \*/ z udziałem Podwykonawców \*.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć określoną część (zakres) prac, tj.:

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

……........................................................................................................................................................................

*(Firma (nazwa) Podwykonawcy / Zakres prac wykonywanych przez Podwykonawcę o ile są znani na etapie składania ofert)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

* 1. Oświadczamy, iż w cenie oferty uwzględniliśmy koszty i zakres całości przedmiotu zamówienia oraz że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w SWZ.
	2. **Oświadczamy**, iż wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w celu oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej, jak i ewentualnej realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2019r. poz. 1781) oraz z klauzulą informacyjną dołączoną do dokumentacji postępowania, a ponadto oświadczamy, iż wypełniliśmy obowiązki informacyjne oraz obowiązki związane z realizacją praw osób fizycznych przewidziane w art. 13 oraz art. 14 RODO, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	3. Oświadczamy, iż wpłata wynagrodzenia powinna być dokonana na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze konta: ………………………………………………. w Banku: …………………………\*

*\* - należy odpowiednio wypełnić*

* 1. Oświadczamy, iż jesteśmy/nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

* 1. Oświadczamy, iż osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy jest:

…………………………………………………………………………….., e-mail: ………………………………………….…………….,
tel.: ………………………………………………………………….……..

*(można wypełnić fakultatywnie)*,

* 1. Oświadczamy, że wybór oferty:
	2. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. \*
	3. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

*(Należy wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)* objętych przedmiotem zamówienia. \*

* 1. Załączniki:
1. Załącznik A do Formularza oferty - kalkulacja ceny,
2. …………………………………………………….

*Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach załączników do SWZ Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.*

Załącznik nr 3 do SWZ

*Składane wraz z ofertą.*

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004),*** oświadczamy, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot/y i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu/ów - o ile dotyczy)\**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczamy, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołujemy się w niniejszym postępowaniu, tj.:

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy)\**

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ustawy Pzp i opisane w SWZ, a w szczególności:

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej, na realizację zamówienia.

Oświadczamy, że posiadamy zdolność techniczną lub zawodową pozwalającą na realizację zamówienia.

Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadamy aktualne zaświadczenie lub decyzję wydaną przez właściwy terenowo organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, na mocy postanowień ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r. poz. 1448) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, o wpisie jego zakładu do rejestru i/lub zatwierdzeniu jego firmy jako zakładu spełniającego odpowiednie wymagania do prowadzenia działalności gastronomicznej.

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7), 8), 9) i 10) ustawy Pzp.

Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2025r. poz. 514), tj.:

* 1. nie jesteśmy Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
	2. nie jesteśmy Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2025r. poz. 644) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
	3. nie jesteśmy Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy.

Oświadczamy, że zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 2)-5) i 7)-10) - o ile dotyczy)\**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z powyższym, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(- o ile dotyczy)\**

WYKAZ PODWYKONAWCÓW *- o ile dotyczy)\**

Niniejszy załącznik zawiera zakres rzeczowy części zamówienia (czynności), przewidywanych do realizacji przez podwykonawcę (ów), wraz z podaniem ich nazw (firm), adresu i telefonu.

W przypadku powołania się przez Wykonawcę na zasoby innych podmiotów w zakresie ich zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, którym to podmiotom zamierza powierzyć realizację części niniejszego zamówienia w charakterze swojego podwykonawcy zobowiązany jest podać nazwy (firmy) podwykonawców.

Załącznik ten jest wymagany obligatoryjnie jedynie w przypadku, gdy Wykonawca przewiduje zatrudnienie podwykonawcy/ów.

Oświadczamy, że powierzamy następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia

Podwykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)\**

Powierzany zakres zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy)\**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczamy, 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.

Załącznik nr 4 do SWZ

*Składane wraz z ofertą (o ile dotyczy)*

*(UWAGA: poniższe zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuję się na zasoby podmiotu/ów trzeciego/ich, odpowiednią ilość razy w zależności od liczby podmiotów udostępniających zasoby Wykonawcy, a ponadto wymagane jest do złożenia wraz z ofertą w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub przez notariusza – zgodnie z rozporządzeniem z dnia 30 grudnia 2020 roku w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania …)*

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia zgodnie z art. 118 ustawy Pzp**

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG - o ile dotyczy)\**

Oświadczamy, że w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy *w zakresie* ***na wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004). Postępowanie nr: 141.272.23.2025*** zobowiązujemy się udostępnić nasze zasoby Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy, składającego ofertę)\**

W celu oceny, czy wskazany wyżej Wykonawca będzie dysponował naszymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do naszych zasobów podaję:

1) zakres naszych zasobów dostępnych Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(wskazać i opisać zakres udostępnionych zasobów, tj.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuację ekonomiczną lub finansową, doświadczenie, wiedzę, osoby, sprzęt, urządzenia itp., odpowiednio o ile dotyczy)*

2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(wskazać realny i faktyczny sposób oraz okres (czas), wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

3) charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(wskazać dokładnie np. umowa zlecenia, o dzieło, pożyczki, użyczenia itp.)*

4) czy, a jeżeli tak, to w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje czynności, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

……………………………………………………………….……………………………………………………………………...............................…..

*(wskazać dokładnie te elementy zamówienia, tj. odpowiednio o ile dotyczy usług lub robót budowlanych, które będą realizowane przez podmiot udostępniający zasoby)*

1. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 5), 7), 8), 9) i 10) ustawy Pzp.
3. oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2025r. poz. 514), tj.:
	1. nie jesteśmy Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
	2. nie jesteśmy Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2025r. poz. 644) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 ani wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy;
	3. nie jesteśmy Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 120 z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 cytowanej ustawy.

Załącznik nr 5 do SWZ

*Składane wraz z ofertą (o ile dotyczy) \*.*

**Oświadczenie Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie,**

**o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

(z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy)

Biorąc udział w postępowaniu ***na*** ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004),*** *postępowanie nr 141.272.23.2025*,

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy, składającego ofertę)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**Oświadczamy, iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy \* wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

Wykonawca (nazwa):

………………………………………………………………………………………………………………...

wykona: ……………………………………………………………………………………………………… \*\*

Wykonawca (nazwa):

………………………………………………………………………………………………………………...

wykona: ……………………………………………………………………………………………………… \*\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum*

Załącznik nr 6 do SWZ

*Składane w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego.*

**OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIU KAPITAŁOWYM**

Biorąc udział w postępowaniu ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004),*** *postępowanie nr 141.272.23.2025*,

oświadczamy, że:

nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

lub

należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \*)

w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2024r. poz. 1616).

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej , o ile dotyczy\*)

1. ......................................................................................................................................................................................
2. ………………………………………...........................................................................................................................................

Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca o ile dotyczy może przedstawić dowody, że oferty zostały przygotowane niezależnie od siebie oraz że powiązania z innym wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 7 do SWZ

**ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI**

Adresaci:

1. ………………………………..

Dotyczy: postępowania nr 141.272.23.2025 ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004),***

Zamawiający informuje, iż:

* 1. Streszczenie oceny i porównania ofert, które nie zostały odrzucone przedstawia się następująco –
		1. Oferta nr 1: Firma …: „Cena oferty brutto”: …………pkt.,
		2. Oferta nr 2: Firma …: „Cena oferty brutto”: ………pkt.,
	2. Odrzucił/nie odrzucił z postępowania oferty następujących Wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne, odpowiednio o ile dotyczy.

Zamawiający informuje, iż:

2.1 miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert zostaną przekazane w treści zaproszenia.

Załącznik nr 8 do SWZ

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT DODATKOWYCH**

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego.**
2. Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum, 31-008 Kraków, ul. św. Anny 12.
	1. NIP: PL 6750002236; Regon: 000001270-00040.
	2. Godziny pracy: 7:30 do 15:30 od poniedziałku do piątku oprócz dni ustawowo wolnych od pracy.
3. Jednostka UJ CM prowadząca postępowanie:

2.1 Dział Zamówień Publicznych UJ CM, ul. Skawińska 8, 31-066 Kraków,

* 1. Telefon – 12 433 27 30,
	2. Adres poczty elektronicznej e-mail: dzp@cm-uj.krakow.pl
	3. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl>

Adresaci:

1. ………………………………..

Dotyczy: postępowania nr 141.272.23.2025 na **wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004)*.***

Zamawiający informuje, iż negocjacje zostały zakończone i zaprasza do składania ofert dodatkowych.

1. **Sposób oraz termin składania ofert dodatkowych.**
2. Ofertę dodatkową należy złożyć za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl> , nie później niż do dnia .....2025r. do godziny 10:00:00. – kontro Zamawiającego <https://platformazakupowa.pl/pn/cm-uj>
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust. 1 oraz ust. 2 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
5. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> .
7. W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym w pkt 1 powyżej, oferta zostanie odrzucona.
8. Oferta powinna przedstawiać cenę, czyli kryteria oceny i porównania ofert, którego dotyczyły negocjacje i które są objęte ofertą dodatkową.
9. Oferta powinna być złożona według wzoru formularza oferty zamieszczonego w zaproszeniu.
10. **Oferty dodatkowe muszą być złożone w języku polskim.**
11. **Zapisy SWZ dotyczące formy i sposobu składania ofert oraz ich podpisu mają odpowiednie zastosowania do składania ofert dodatkowych.**
12. **Termin otwarcia ofert dodatkowych.**

Otwarcie ofert rozpocznie się w dniu .......... o godzinie 10:10:00 na komputerze Zamawiającego.

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

* 1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte,
	2. cenach zawartych w ofertach.

Informacja zostanie opublikowana na stronie postępowania na platformazakupowa.pl w sekcji ,,Komunikaty”.

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert z udziałem Wykonawców, jak też transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line.

W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Załącznik nr 9 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ**

**OFERTA DODATKOWA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

…………………….............................................................................................................

Adres Wykonawcy –

……..............................................................................................................................

Adres do korespondencji –

………………...................................................................................................................

Tel. - .................................................;

E-mail: ........................................................................;

NIP - .....................................................; REGON - ..........................................; (NIP oraz REGON dotyczą Firmy)

*Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty dodatkowej* ***wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia sukcesywnych usług cateringowych dla uczestników studiów podyplomowych kierunków: „Technologie przyszłości w zastosowaniu klinicznym”, „Edukacja medyczna w erze cyfrowej” oraz „Biofarmacja obliczeniowa” w roku akademickim 2025/2026 realizowanych w ramach Projektu: „Innowacje w edukacji i praktyce medycznej (InnoWMed) – Podnoszenie kompetencji kadr medycznych w zakresie edukacji, medycyny translacyjnej, technik obliczeniowych, technik wizualizacji 3D z elementami Sztucznej Inteligencji” (Numer projektu: 2023/ABM/06/00004),*** *postępowanie nr 141.272.23.2025*,

*ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

Oświadczamy, że oferujemy ostatecznie:

* + - 1. **wykonanie całości przedmiotu zamówienia** za łączną kwotę netto: ………….................... złotych plus należny podatek VAT w wysokości …....... %, tj. …. złotych, co daje kwotę brutto: …................................... złotych,

Kalkulacja ceny według wzoru z **Załącznika A do Formularza** oferty stanowi integralną część niniejszej oferty.