

.....
pieczęć Wykonawcy

REGON

NIP

TEL

Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew

FORMULARZ OFERTY
dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

W nawiązaniu do zapytania cenowego na badania profilaktyczne pracowników i kandydatów na pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie:

1. **OŚWIADCZAM**, iż uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
2. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem się z postanowieniami wzoru umowy. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OFERUJĘ** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym za wynagrodzenie:

Ceny jednostkowe (należy podać ceny z dwoma znakami po przecinku):

Lp.	Rodzaj usługi	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (4x5)
1	2	3	4	5	6
1	Badanie wstępne	szt.	27		
2	Badanie okresowe	szt.	118		
3	Badanie kontrolne	szt.	28		
				Wartość brutto oferty:	

4. **PRZYJMUJĘ** warunki płatności określone we wzorze umowy tj. 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku.
5. **OŚWIADCZAM**, że:
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - zapoznałem się z niniejszym ogłoszeniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
6. **OŚWIADCZAM**, że wypełniono obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
7. Adres Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w trakcie postępowania:
-
-
- Osoba do kontaktu
- Numer telefonu:; numer faksu:
- E-mail:

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

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).
* 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).