

.....
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 zakup mat dezynfekcyjno -biobójczych dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie:

1. **OŚWIADCZAMY**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym za wynagrodzenie:

1	Wartość netto ofertyzł netto słownie:
2	Wartość brutto oferty (wraz z podatkiem VAT)zł brutto słownie:

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

Poz. nr	Rodzaj artykułu	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (4x5)	Stawka podatku VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (4x8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Mata dezynfekcyjna-biobójcza	Szt.	245					
Razem netto:							Razem brutto:	

4. **PRZYJMujemy** warunki płatności określone we wzorze umowy tj. 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku.
5. **OŚWIADCZAMY**, że:
 - posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - zapoznaliśmy się z niniejszym ogłoszeniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy 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:

.....
 miejscowość 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).