

.....
(pieczęć jednostki)

Formularz ofertowy

Nazwa przedmiotu zamówienia: „Zakup i sukcesywna dostawa artykułów spożywczych na potrzeby Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5 w Rybniku”.

Dane Wykonawcy:

- Pełna nazwa:
- Adres siedziby:
- Adres e-mail:
- NIP:
- REGON:
- Numer telefonu:
- Nazwisko i imię właściciela:*

** należy wypełnić w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (także w formie spółki cywilnej)*

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: złotych, w tym uwzględniono podatek VAT.
3. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: od 1 lipca 2022 roku do 31 grudnia 2022 roku.
6. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do:
 - ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy (imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail):,
 - podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*** 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).*

Wykonawca

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy