Załącznik nr 1 do zapytania

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy: ....................................................

Adres Wykonawcy: ....................................................

NIP\*): ....................................................

REGON\*):.............................................

tel.\*): .....................................................

fax\*): .....................................................

adres e – mail\*): ....................................

***FORMULARZ OFERTY***

**Zamawiający**:

Dom Pomocy Społecznej w Młodzieszynie

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.12.2024 na: Sukcesywne dostawy pieluchomajtek dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Młodzieszynie w 2025 roku

Ja/My, niżej podpisany/i ........................................................................................................................................................,

działając w imieniu i na rzecz: ........................................................................................................................................................,

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Netto: …………… zł, brutto: ………………………………zł (słownie:………………………….).

2. Oświadczam, że obowiązek podatkowy leży po stronie Zamawiającego/Wykonawcy\*

3. Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy (jednak nie wcześniej niż od dnia 2 stycznia 2025 roku) do 31 grudnia 2025 roku

4. Inne: ……………………………………………………………………

5. Oświadczamy że:

- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022, poz. 835)

- spełniamy warunki udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia

- zdobyliśmy konieczne informacje oraz materiały do przygotowania oferty.

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

- zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

- posiadamy niezbędną wiedze i oświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie zadania.

- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia.

6.Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym zapytaniu ofertowym.

8. Osoba do kontaktu………………………………………………………………………….

Załączniki do oferty:

1. Kalkulacja cenowa
2. Oświadczenie o posiadaniu umowy z NFZ na refundację pieluchomajtek

…………………. dnia …………………..

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

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do podpisywania oferty)

\* niepotrzebne skreślić/wpisywać, jeżeli dotyczy