

FORMULARZ OFERTY**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJACEGO**

Powiat Zgorzelecki - Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
 ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A,
 59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188,

Adres właściwy do doreczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca : Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”
 ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

II. Dane WYKONAWCY

.....
 (nazwa Wykonawcy)

.....
 (siedziba Wykonawcy)

.....
 (tel. www, e...mail)

III. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Cykliczne dostawy artykułów spożywczych.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto słownie nettozł

Cenę brutto słownie bruttozł

Podatek VAT: zł słownie Podatek VAT:zł

V. Deklaruję ponadto :

1) Termin wykonania zamówienia: od dnia **01.01.2025 r.** do dnia **31.12.2025 r.**

VI. Oświadczam, iż

- zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- wzór umowy, został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń,
- wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art.14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić oświadczenie).*

VII. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

VIII. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:

1) Oświadczenie Wykonawcy

2) Formularz cenowy

3)

.....dn.

.....
*Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania Wykonawcy*