|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1do SWZ** | Formularz Oferty |

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

„Uzdrowisko Świnoujście” S.A. ul. Nowowiejskiego 2, 72-600 Świnoujście

**Nazwa zamówienia:**

**„Dostawy mrożonek”**

**Znak sprawy : ZP/UŚ/M/11/2022**

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  | **NIP:** |
|  |  | **NIP:** |

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu na dostawy pn.: **„Dostawy mrożonek”**

ja/my niżej podpisany/podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ działając w imieniu Wykonawcy jw. składam/y niniejszą ofertę:

1. Oferuję/emy wykonanie całości przedmiotu zamówienia **za kwotę w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto   
   (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w tym także ze wzorem umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązuję/emy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie określonym w pkt 5.1 SWZ.
5. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 9.4, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Podwykonawca (firma lub nazwa)** |
|  |  |
|  |  |

1. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzam/y powierzyć następującym podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podwykonawca (firma lub nazwa)** | **Zakres rzeczowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Następujące informacje zawarte w niniejszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie od - do** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

1. Oświadczam/y, że wybór niniejszej oferty nie będzie / będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(y), iż realizując zamówienie będę / będziemy stosować przepisy 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 2016.119.1, dalej – „RODO”).
2. Oświadczam(y), że wypełniłem / wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 21 SWZ - RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem / pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres ePuap: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr telefonu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Osoba uprawniona do kontaktów ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Adres skrzynki ePuap……………………………………………………..

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ów

\* - niepotrzebne skreślić

1. 1 Wykonawca modeluje tabelę w zależności od swego składu. Jeśli niniejsza oferta składana jest wspólnie przez dwóch lub więcej Wykonawców, należy podać nazwy i adresy wszystkich tych Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)