DPS-ADM.26.3.10.893.2025.MS Załącznik nr 1 do SWZ

1. **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa...........................................................................................................

Siedziba........................................................................................................

Nr tel./faksu...................................................................................................

e-mail……………………………………………………………………….

NIP...................................... REGON.........................................................

Adres skrzynki e PUAP Wykonawcy……………………………………..

**Dane dotyczące Zamawiającego**:

**Dom Pomocy Społecznej w Kalince**

**Kalinka 12-13**

**21-205 Jabłoń**

1. **Zobowiązania Wykonawcy**:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym**: „Dostawa mięsa i produktów mięsnych / wędlin / dla Domu Pomocy Społecznej w Kalince w okresie od 1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026r.**

**1.**Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr 1 : mięso- za cenę wyliczoną na podstawie załącznika Nr.2.1 według asortymentu i ilości

w przedmiocie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto razem w złotych | Cena netto razem w złotych |
|  |  |

Słownie: cena brutto:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Część nr 2:produkty mięsne/wędliny/ -za cenę wyliczoną na podstawie załącznika Nr 2.2

według asortymentu i ilości określone w przedmiocie zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto razem w złotych | Cena netto razem w złotych |
|  |  |

Słownie cena brutto:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**III. Oświadczam(y) że:**

- zapozna(łem)(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę (simy) żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem(liśmy) niezbędne informacje do przygotowania oferty,

-oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,

-oświadczam(y), że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przeze mnie(nas) zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacja na temat podwykonawcy/ów**

……………………………………………………………………………………………………………

**IV**. **Kategoria przedsiębiorstwa**

Informuję, że jestem / nie jestem

 mikroprzedsiębiorstwem

 małym przedsiębiorcą

 średnim przedsiębiorcą

 dużym przedsiębiorcą \*

(niepotrzebne skreślić) \*

**V**. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2016 r. poz. 922)/dysponuję zgodą na ich przetwarzanie złożoną przez osoby, które przewidziałem do realizacji zamówienia.

Oświadczam, że zapewnię/my w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełna ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.”

**VI**. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**VII.** Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk).

**VIII**. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail :………………………………………………………

adres skrzynki EPUAP jest następujący …………………………………………………..

miejscowość, data …………………………………………

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*) zaznaczyć odpowiednio

\*) 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).