

Załącznik nr 1 do zapytania

# *WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO*

 ………………. dnia ………………..

Wykonawca (nazwa i adres):

……………………

……………………

……………………

NIP ……………….

Regon …………….

**Zamawiający:**

**Gmina Opinogóra Górna**

**ul. Z. Krasińskiego 4,**

**06-406 Opinogóra Górna**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na**„****Utworzenie 24 miejsc opieki w Żłobku Gminnym w Opinogórze Górnej – dostawa wyposażenia”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia za kwotę:

Część 1: dostawa sprzętu AGD oraz informatycznego (poz. 62 – 69 formularza cenowego)

wartość netto: …...........................................zł

wartość podatku VAT …................................ zł

wartość brutto: ….........................................zł

Część 2: dostawa pozostałego wyposażenia (poz. 1 – 61 formularza cenowego)

wartość netto: …...........................................zł

wartość podatku VAT …................................ zł

wartość brutto: ….........................................zł

Oświadczamy, że:

* 1. wszystkie dostarczane meble, urządzenia i zabawki są zgodne z odpowiednimi normami bezpieczeństwa;
	2. akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
	3. 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);

Strona internetowa Wykonawcy:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

numer telefonu: ....................................................................................

e-mail ................................................................................................

adres skrzynki ePUAP na którą Zamawiający będzie wysyłał korespondencję

…………………………………………………………

Adres na który będzie przesyłana korespondencja w trakcie trwania umowy, (jeżeli jest inny niż siedziba firmy) ………………………………………………….

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………………………………….

(podpis)