Załącznik nr 1

do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym nr SA.270.156..2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA**

*pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

Nazwa (firma):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Nr fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Skarb Państwa – Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe
Nadleśnictwo Bogdaniec
ul. Leśna 1; 66-450 Bogdaniec
tel. +48 95 728-43-50

email:  bogdaniec@szczecin.lasy.gov.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.: "**Dostawa talonów żywieniowych zastępujących posiłki profilaktyczne dla pracowników”**, składamy niniejszym ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o przetargu nieograniczonym.

1. Za wykonanie całości przedmiotu zamówienia oferujemy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto (PLN) | VAT (…… %) | Cena brutto(PLN) |
|  |  |  |

słownie: ……………………………………………………… zł netto.

słownie: ……………………………………………………… zł brutto

1. Ilość punktów realizujących talony na terenie Powiatu Gorzowskiego ……………
2. Cena zaoferowana w pkt. 1 jest ceną ryczałtową i uwzględnia wszelkie dodatkowe koszty, choćby w dacie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rzeczywistego rozmiaru kosztów i prac.
3. Oświadczamy, że podana ilość punktów sprzedaży akceptuje talony żywieniowe w miejscowościach na terenie powiatu gorzowskiego.

.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, w tym także ze wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, oraz że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni
od dnia złożenia niniejszej oferty
3. W przypadku uznania niniejszej oferty za ofertę najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – jeżeli dotyczy.

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

 Załącznik do oferty:

1. Wykaz punktów sprzedaży upoważniających do realizacji talonów żywnościowych na terenie POWIATU GORZOWSKIEGO.