# Załącznik Nr 1 do SWZ

# FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**DOSTAWA MIĘSA I PRZETWORÓW MIĘSNYCH**

**do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iławie**

**na okres od 01-07-2023 r. do 31-12-2023 r.**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ………............................................................................................................................................

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

Nr telefonu/faks .........................................................................................................................................

nr NIP ........................................................................................................................................................

nr REGON ................................................................................................................................................

poczta elektroniczna ………………………………………………………………………...……………………

Rodzaj Wykonawcy składającego ofertę:

⃞ mikroprzedsiębiorstwo

⃞ małe przedsiębiorstwo

⃞ średnie przedsiębiorstwo

⃞ jednoosobowa działalność gospodarcza

⃞ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

⃞ inny rodzaj ……………………………………………………… (proszę podać)

*(Właściwe zakreślić krzyżykiem w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców).*

Składamy ofertę na realizację zamówienia publicznego pn. **„****DOSTAWY MIĘSA I PRZETWORÓW MIĘSNYCH”** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę ofertową:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa netto |  |
| Wartość podatku VAT |  |
| Cena ofertowa brutto (suma ceny ofertowej netto i wartości podatku VAT) |  |

Do niniejszej części zamówienia składam/y Załącznik nr 1A do SWZ – Formularz cenowy

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo
3. Zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
4. Podana w ofercie kwota obejmuje całość wynagrodzenia, które uwzględnia spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w ogłoszeniu z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu wyznaczonego jako termin składania ofert.
6. Akceptujemy wzór umowy załączony do specyfikacji warunków zamówienia.
7. W przypadku wyboru oferty firma zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
8. Akceptujemy warunki płatności, od dnia poprawnie złożonej faktury do siedziby zamawiającego, po realizacji zamówienia, przelewem na konto wskazane na fakturze:

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

(wpisać numer konta)

1. Akceptujemy termin zrealizowania zamówienia po podpisaniu umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oferta nie zawiera/ zawiera (**niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

(wykazać dokumenty jeżeli zaznaczono wariant „zawiera”)

1. Wypełniłem (wypełniliśmy) 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.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani

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

(imię i nazwisko oraz nr tel., adres e-mail)

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

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**