***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

# Dane wykonawcy

**O F E RT A**

Pełna nazwa:

Adres:

województwo NIP:

strona www: nr telefonów

REGON:

adres e-mail:

1. **Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania na **dostawę** , **dostawa środków czystości dla Działu Żywienia (znak ZP/2505/55/20).**

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa** | **cena netto PLN** | **cena brutto PLN** |
| **1** | **środki czystości** |  |  |
| **2** | **Środki dezynfekcyjne** |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zaproszeniu oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym

dniem);

1. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
2. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)