**Załącznik nr 1** do SWZ Nr sprawy: 5/ZPŻ/2024

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP ...................................................

REGON ...................................................

Nr telefonu ……………………………………….

e-mail ……………………………………………………..

KRS/CEiDG…………………………………………………..

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA *( właściwe podkreślić* ) :

a) mikroprzedsiębiorstwo

 b) małe przedsiębiorstwo

c) średnie przedsiębiorstwo

d) wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

e) wykonawca jest osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

f) inny rodzaj

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nawiązując do ogłoszenia w trybie podstawowym Art. 275 pkt.1 : Nr. 5/ZPŻ/2024 na:

„***Dostawę produktów mleczarskich do Ośrodka Rehabilitacyjno- Wypoczynkowego
 „SYRENA’’ w Mielnie ul. Piastów 10 na rok 2025 ”***

 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia według SWZ za cenę:

cena netto...........................................................................................................zł

kwotaVAT.......................................................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

*\* wartość winna być podana do dwóch miejsc po przecinku .*

1.2. Oświadczam , że Wykonam zamówienie publiczne w terminie od dnia

 **01.01.2025 do dnia 31.12.2025 r.**

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy.......... .......... ....... zakres odpowiedzialności

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy.......... .......... ....... zakres odpowiedzialności

2. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń w pełni je akceptując.

4.Akceptujemy zawarty w specyfikacji czas związania z ofertą.

5.W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

6.Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

 **(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale Podwykonawców):**

 nazwa Podwykonawcy ………………………………………………………………..

 7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny ifaktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

8. 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.

9. Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1 ) Formularz cenowy – stanowi integralną część Formularza Oferty

2).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

3).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

4).......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

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

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

 ................................, dnia ..................................

 /miejscowość/

***Uwaga:*** *Oferta musi być opatrzona przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***