Wzór formularza oferty

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres\*: …………………………………………………………………………………………………..

KRS (NR)*\**:…………………………………………./CEiDG*\**: TAK/NIE\*\*

TEL.\*…………………………………………………..

REGON\*: ……………………………………………

NIP\*: ………………………………………………….

e-mail\*, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: ………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia: **„Dostawę bonów towarowych dla byłych pracowników (emerytów i rencistów) jednostki, objętych pomocą socjalną finansowaną   
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:**

1. Oferuję/emy\*\* dostarczenie bonów w formie papierowej, podlegających wymianie na towary lub usługi o nominale o wartości ………… zł w ilości …………….. sztuk za cenę **……………………** zł (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………).
2. Oświadczam/y\*\*, że cena oferty obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności koszt wydruku bonów oraz koszt ich transportu do siedziby Zamawiającego.
3. **Liczba placówek handlowo-usługowych honorujących oferowane bony na terenie Trójmiasta wynosi ………………….., zgodnie z załącznikiem nr 1 do oferty.**
4. Oświadczam/y\*\*, że dostawę bonów wykonam/y\*\* w następującym terminie licząc od dnia opłacenia faktury:
5. powyżej 6 dni roboczych
6. powyżej 4 dni do 6 dni roboczych włącznie
7. powyżej 2 dni do 4 dni roboczych włącznie
8. do 2 dni roboczych włącznie

**Należy zaznaczyć właściwy termin stawiając znak x w jednej wybranej kratce powyżej.**

1. Oświadczam/y\*\*, że akceptuję/emy\*\* warunki płatności określone przez Zamawiającego   
   w Zaproszeniu do składania ofert.
2. W przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego wystąpi on w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | Wartość wskazanych dostaw lub usług bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług |
|  |  |  |

1. Zastrzegamy, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ujawniane (udostępniane)\*\*\*:

Załącznik/Załączniki o następujących nazwie/nazwach: ………………………………………………..………………

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………..………………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. OŚWIADCZENIE, że zapoznałem/am/liśmy\*\* się z treścią Zaproszenia do składania ofert wraz   
   z kompletem załączników i nie wnoszę/simy\*\* do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy\*\* warunki w nim zawarte, a także zobowiązuje/my\*\* się wykonać zamówienie zgodnie z jego zapisami.
2. OŚWIADCZAM/Y\*\*, że w przypadku uznania mojej/naszej\*\* oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję/my\*\* się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. OŚWIADCZAM/Y\*\*, że w przypadku wyboru mojej/naszej\*\* oferty, wynagrodzenie za dostawę bonów, należy przekazywać na konto: ………………………………………………………………………………………
4. OŚWIADCZAM/Y\*\*, że wypełniłem/am/liśmy\*\* 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 niniejszego zamówienia.
5. OŚWIADCZAM/Y\*\*, że wyrażam/y\*\* zgodę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO na przetwarzanie moich danych osobowych.
6. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy kontaktować się z …………………………………………………………………………. tel. …………………………,………. e-mail: ……………………………………………………..
7. **WRAZ Z OFERTĄ** składam/y\*\* następujące dokumenty:
8. **Wykaz placówek handlowo–usługowych honorujących bony na terenie Trójmiasta:**

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

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

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

\* należy obowiązkowo wypełnić

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* wypełniać jeżeli Wykonawca zastrzegł tajemnicę przedsiębiorstwa;

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.

………………………………… dnia ....................................

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

podpis Wykonawcy