

Znak sprawy: **PCPR.261.4.2024**

Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego/ zapytania publicznego

OFERTA

1. Treść oferty (uzupełnia Wykonawca):

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy:

Siedziba firmy:

Nr telefonu/fax:

Adres email:

Numer NIP:

Numer REGON:

Nazwa banku i numer konta:

(numer musi być zgodny z numerem w wykazie prowadzonym na podstawie art. 96b ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług):

2. W nawiązaniu do Zapytania ofertowego/Zapytania publicznego dot. **Przedmiotu zamówienia pn.,,...** (uzupełnić)

oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia:

1) **za łączną cenę w kwocie brutto:** zł, (słownie: _____), w tym:

wartość netto: zł

kwota podatku VAT: zł

w stawce obowiązującej na dzień składania oferty: %

2) w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielam:

1) **Gwarancji** na okres (uzupełnić ilość – jeśli dotyczy) __ miesięcy od daty bezusterkowego odbioru ostatecznego przedmiotu zamówienia.

(Uwaga: okres gwarancji jakości nie może być krótszy niż 12 miesięcy);

2) **Rękojmi** na okres (uzupełnić ilość – jeśli dotyczy) __ miesięcy od daty bezusterkowego odbioru ostatecznego przedmiotu zamówienia.

(Uwaga: okres gwarancji jakości nie może być krótszy niż 12 miesięcy);

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w Zapytaniu ofertowym/ Zapytaniu publicznym, lub

proponuję warunki płatności _____ (nie potrzebne skreślić).

5. Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego/ Zapytania publicznego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty,

2) Oferta spełnia warunki zamówienia określone przez Zamawiającego,

- 3) Spełniam warunek wskazany w ust. 10 Informacji dla Wykonawców, w szczególności pkt 2,
- 4) zadeklarowana cena zawiera podatek VAT w należnej wysokości i stanowi wynagrodzenie umowne brutto oraz obejmuje wszelkie koszty i inne świadczenia, niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia,
- 5) uważam się za związanego złożoną Ofertą przez okres ____ dni licząc od upływu terminu do składania ofert
(**Uwaga:** Termin nie może być krótszy niż 14 dni).
- 6) znajduję się w sytuacji ekonomicznej pozwalającej na wykonanie zamówienia,
- 7) nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego procedury niniejszego zamówienia publicznego,
- 8) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

Uwaga: w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (prosimy o usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie),

- 9) rachunek bankowy Wykonawcy, służący do rozliczenia przedmiotu zamówienia/umowy spełnia wymogi na potrzeby mechanizmu podzielonej płatności (split payment), tzn. że do ww. rachunku bankowego jest przypisany rachunek VAT, a faktura (w przypadku gdy towary lub usługi będące Przedmiotem umowy znajdują się na liście określonej w załączniku nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) będzie zawierać specjalne oznaczenie w postaci zapisu: „mechanizm podzielonej płatności”, a także spełniać będzie inne warunki określone w powszechnie obowiązujących przepisach w tym zakresie,
 - 10) wyrażam zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności (split payment).
6. Osobą uprawnioną do podpisania Umowy jest: _____ (uzupełnić jeśli dotyczy).
 7. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia/umowy jest:
Imię i nazwisko:
Numer telefonu, faksu:
Adres email:
 8. Pozostałe oświadczenia w przypadku konieczności dołączenia do danego zapytania ofertowego/zapytania publicznego jeśli są wymagane przez Zamawiającego.
 9. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1) np. Formularz cenowy,
 - 2) inne:

Miejscowość, data,

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie
ul. Bolesława Chrobrego 13, 64-400 Międzychód
tel.: 790 514 800
e-mail: pcpr@powiat-miedzychodzki.pl

pieczęć i podpis Wykonawcy

Uwaga 1: Fragmenty zaznaczone na niebiesko należy usunąć i wpisać właściwy tekst.

Uwaga 2: Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania uzasadnienia, a Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.