

Znak sprawy DDO/LK/ 6/2023

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
Wzór formularza oferty

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Fundacja Medyk dla Zdrowia
ul. Fryderyka Szopena 1
35-055 Rzeszów

- 1) Nawiązując do ogłoszonego zamówienia w trybie „zapytania ofertowego” na: **organizację spotkań okolicznościowych dla podopiecznych Dziennego Domu Opieki w Łączkach Kucharskich** oferujemy wykonanie zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

	Cena oferty
Organizacja spotkań okolicznościowych dla podopiecznych Dziennego Domu Opieki w Łączkach Kucharskich	cenę netto:.....zł. słownie netto:zł. cenę brutto:.....zł. słownie brutto:zł. podatek VAT:.....zł.
W tym:	
Spotkanie Andrzejkowe	cena wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł). Cena za jedną osobę brutto.....zł

	Warunki płatności: Zgodne z wzorem umowy
Spotkanie Mikołajkowe	<p>cena wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).</p> <p>Cena za jedną osobę brutto.....zł</p> <p>Warunki płatności: Zgodne z wzorem umowy</p>
Spotkanie wigilijne	<p>cena wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).</p> <p>Cena za jedną osobę brutto.....zł</p> <p>Warunki płatności: Zgodne z wzorem umowy</p>
Spotkanie Sylwestrowe	<p>cena wynosi kwotę netto zł (słownie: zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości%, wynosi kwotę brutto zł (słownie: zł).</p> <p>Cena za jedną osobę brutto.....zł</p> <p>Warunki płatności: Zgodne z wzorem umowy</p>

2) Oświadczamy, że w ramach wyceny:

- a) zapewnimy transport autokarem dla uczestników spotkań zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w załączniku nr 2 do zapytania.
- b) obsługę kelnerską.

3) Oświadczam, że*:

- podlegam wykluczeniu 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,
- nie podlegam wykluczeniu 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

***Proszę zaznaczyć właściwe pole**

5) Ponadto:

1. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz oświadczamy, że dostarczane usługi wykonamy z należytą starannością,

2. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym

3. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy, który został zawarty w załączniku do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

• *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

6. Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć

1. wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa	Zakres rzeczowy

* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo

7. załącznikami do niniejszej oferty są:

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
inne

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub

KRS:

telefon

Fax.

e-mail:

NIP:

dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy